

Je soussigné (e) Dr E. Maue représentant légal de
AMSASV m'engage à associer ma structure à la
réalisation du projet de coopération transfrontalière intitulé COSAN qui est réalisé par le
partenariat constitué des opérateurs suivants: OEST, COTRANS, EUROIDISTRICT
SAARMOSELLE, ORS GE, ARS GE, MUTUALITE SOCIALISTE PROV LUX, VIVALIA, CPAM
MOSELLE, SHG VOLKLINGEN, HOTEL DIEU SOS ALPHA SANTE, FONDATION EMILE
MAYRISCH et de tous les opérateurs méthodologiques.

Je prends acte que ma participation dans ce projet ne donne pas lieu au versement de
subvention FEDER au titre du Programme de Coopération transfrontalière INTERREG V A «
Grande Région » 2014-2020.

Fait à Arlon le 9/3/18

Signature Président de l'AMSASV Nom et qualité du signataire Cachet
Les Cliniques du Sud Luxembourg
Dr MAUEL Etienne
Chirurgie générale, digestive,
thoracique et vasculaire
1.88214.63.140 **AMSASV**
asbl

Ich, der / die Unterzeichnende, gesetzlicher Vertreter
von....., verpflichte mich, meine Einrichtung
an der Umsetzung des grenzüberschreitenden Kooperationsprojekt mit dem Titel COSAN zu
beteiligen. Das Projekt wird von der Partnerschaft, bestehend aus den folgenden
Projektpartnern, durchgeführt: OEST, COTRANS, EUROIDISTRICT SAARMOSELLE, ORS GE,
ARS GE, MUTUALITE SOCIALISTE PROV LUX, VIVALIA, CPAM MOSELLE, SHG
VOLKLINGEN, HOTEL DIEU SOS ALPHA SANTE, FONDATION EMILE MAYRISCH und allen
Strategischen Partnern.

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Teilnahme in diesem Projekt nicht zur Zahlung von
EFRE-Mitteln im Rahmen des Programms der grenzüberschreitenden Zusammenarbeit
INTERREG V A „Großregion“ 2014-2020, führt.

Ausgestellt in.....am.....

Unterschrift Name und Titel des Unterzeichnenden Stempel