Attestation d'engagement Opérateur méthodologique NOM : CENTRE HOSPITALIER DE LUXEMBOURG

Je soussigné (e) Dr Romain Nati représentant légal de Centre Hospitalier de Luxembourg 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, EURODISTRICT 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 Luxembourg, le 27 juin 2018

Signature

Nom et qualité du signataire

Dr Romain Nati Directeur Général Cachet

4 CHL

Centre Hospitalier de Luxembourg

4. rue Ernest Barblé L-1210 Luxembourg