

Attestation d'engagement

Opérateur méthodologique

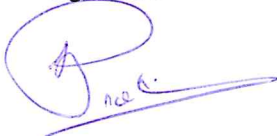
NOM :

Je soussigné (e) Laurence PROTIN.....représentant légal de
la Mutualité libérale du 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 Arlon.....le 22/02/2018.....

Signature



Nom et qualité du signataire

PROTIN Laurence
Secrétaire - Trésorière

Cachet

MUTUALITE DU LUXEMBOURG
OA 418
Avenue de la Gare, 37
B - 6700 ARLON
Tel. 063/24 53 00 - Fax : 063/21 73 29
www.ml.be