

Attestation d'engagement

Opérateur méthodologique

NOM : LANNELONGUE

Je soussigné (e) ...**Christophe LANNELONGUE**.....représentant
légal de **Agence Régionale de Santé Grand Est**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.

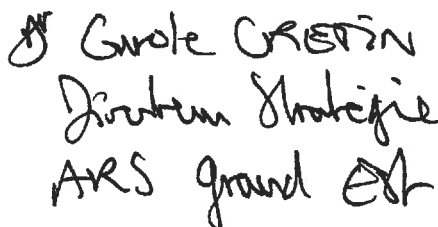
Je prends acte que ma participation dans ce projet ne donne pas lieu au versement de
subvention FEDER au titre du Programme de Coopération transfrontalière INTERREG V A «
Grande Région » 2014-2020.

Fait à**NANCY**.....le.....**15 mars 2018**.....

Signature
ARS Grand Est
Direction de la Stratégie


Carole CRETIN,
Directrice

Nom et qualité du signataire


Carole CRETIN
Directrice Stratégie
ARS Grand Est

Cachet

AGENCE REGIONALE DE SANTE
GRAND-EST
3 bd Joffre
CS 80071
54038 NANCY Cedex
Tel : 03.83.39.30.30 - Fax : 03.83.39.29.44

Verpflichtungserklärung

Strategischer Partner

NAME :

Ich, der / die Unterzeichnende **Christophe LANNELONGUE**.....
gesetzlicher Vertreter von..... **Agence Régionale de Santé Grand Est**, 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, EURODISTRICT 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..... **NANCY**am..... **15. März 2018**.....

Unterschrift

Name und Titel des Unterzeichnenden

Stempel