

Attestation d'engagement

Opérateur méthodologique

NOM :

Je soussigné (e) Dr Hansjörg REIMER représentant légal du
Centre Hospitalier Emile Mayrisch 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 Esch-sur-Alzette le 20.03.2018

Signature

Nom et qualité du signataire

Cachet


Dr Hansjörg REIMER
Directeur général

**CENTRE HOSPITALIER
EMILE MAYRISCH**