

PRIX MNH PREVENTION PROMOTION DE LA SANTE 2009-2010

BULLETIN DE CANDIDATURE

Nom de l'établissement : _____

Adresse : _____

Tél : _____ Fax : _____

Email : _____

Je soussigné(e) _____
Directeur/Directrice confirme la participation de l'établissement au Prix MNH Prévention-
Promotion de la Santé 2009-2010.

Nom et coordonnées de la personne responsable du projet à contacter si nécessaire :

Liste des participants au projet :

Date :

Signature du Directeur :

Bulletin à retourner avec votre dossier (en 3 exemplaires) au plus tard le 31 décembre 2009 (le cachet de le Poste faisant foi) à :

Mutuelle Nationale des Hospitaliers - Service Promotion de la Santé - 45213 Montargis Cedex.

Pour tout renseignement vous pouvez contacter le Service Promotion de la Santé de la MNH par téléphone au 02 38 90 72 90, par fax au 02 38 90 75 92, par courriel à prevention@mnh.fr ou par courrier à l'adresse ci-dessus.