Centre Hospitalier
Paul NAPPEZ
Morteau

9, rue Maréchal Leclerc
Boîte Postale 73115
25503 MORTEAU Cedex
Tél. 03 81 68 34 00
Télécopie 03 81 67 07 19

Déclaration de candidature

Election du CVS

Représentants des familles et des représentants légaux

M / Mme .....,

Famille / Responsable légal de M. / Mme .....

☐ résident(e) au Pavillon des Montagnons ;
☐ résident(e) à l'EHPAD du Pavillon des Gentianes ;
☐ résident(e) à l'USLD du Pavillon des Gentianes ;
☐ patient(e) du SSIAD ;
☐ personne accompagnée à l'accueil de jour ;

Déclare se porter candidat(e) au Conseil de Vie sociale, en tant que Représentant(e) des Familles.

Et donne mon autorisation pour que ma candidature soit publiée sur les bulletins de vote utilisés pour les élections.

Fait à .....

Le .....

Signature