

**Dossier déposé dans le cadre de l'appel à
manifestation d'intérêt (AMI) QVCT 2024**

**Pour des projets de démarche qualité de vie et
conditions de travail et d'innovation au sein des ESMS
en Hauts-de-France**

Je soussigné(e), président(e) ou représentant(e) *[nom président(e)/directeur(rice) général(e)]*

de l'association/établissement public *(nom association/établissement public)*

Autorise le dépôt du ou des projet(s) suivant(s) dans le cadre de l'AMI QVCT 2024 :
(nom du ou des projets)

Nom et signature du représentant de l'association/établissement public
+ cachet

