

**Dossier déposé dans le cadre de l’appel à manifestation d’intérêt (AMI) QVCT 2025**

**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 2025 :

*(nom du ou des projets)*

Nom et signature du représentant de l’association/établissement public

+ cachet