

Convention de partenariat – Grappe CIAS DU PAYS DE FENELON

Programme ESMS numérique

Je déclare en tant que responsable de l'Organisme gestionnaire (FINESS juridique) :

CCAS LONS – FINESS EJ 640004735

- avoir pris connaissance de la Convention de partenariat de la grappe CIAS DU PAYS DE FENELON signée par le porteur de la grappe CIAS DU PAYS DE FENELON
- donner mon accord pour que ma structure citée ci-dessous s'engage dans la Grappe CIAS DU PAYS DE FENELON selon les modalités prévues par la présente Convention de partenariat

SAA DU CCAS DE LONS - FINESS ET 640794046

- avoir pris connaissance du fait que lorsque tous les membres définitifs de la grappe auront signé cette Convention de partenariat, la Convention sera compilée et me sera envoyée.

Fait à le

Pour **CCAS LONS – FINESS EJ 640004735**

- représenté par :
- en qualité de :

Signature et cachet de la structure :