**COUPON-RÉPONSE**

***La signature de la charte Romain Jacob***

sur le territoire de santé de Dieppe

**Lundi 15 mai 2017 au Centre Hospitalier de Dieppe**

**Établissement / organisme gestionnaire : …………………….................................................**

**Coordonnées (mail et tél.) :**  ……………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Nombre de personnes présentes :** ………………………………………………………………………………..

**Votre établissement/organisme gestionnaire, signera-t-il la charte?**

❒ Oui

❒ Non

**Nom, prénom et fonction du signataire : ……………………………………………………………………**

Réponse à faire par mail, par fax, ou par téléphone auprès de :

* L’APEI de la Région Dieppoise, si vous relevez du champ médico-social.

Mme FARAH, *Responsable du suivi de projets* :

Mail : f.farah.apei@orange.fr

Tél : 02.32.90.55.00

Fax : 02.32.90.55.05

Ou

* Centre Hospitalier de Dieppe, si vous relevez du champ sanitaire ou autre.

Secrétariat de direction :

 Mail : communication@ch-dieppe.fr

 Tél : 02.32.14.75.01

 Fax : 02.35.82.61.28