

## Demande d'adhésion à Alsace e-santé

### STRUCTURE

Statut juridique .....

Présentation .....

Type de la structure : Etablissement : privé  public  médico-social

URPS  Plateau technique (*réseau, maison de santé*)  Autre .....

Adresse .....

Code postal – Ville .....

### INFORMATION LEGALES

Date de la délibération de votre Conseil d'Administration .....

Vos comptes financiers (total charges – classe 6) .....

Merci de joindre à la présente demande :

- La délibération de votre Conseil d'Administration
- Les justificatifs de vos comptes financiers

### REPRESENTANT LEGAL

Madame  Monsieur  Prénom – Nom .....

Fonction .....

Téléphone .....

Email .....

Représentant aux instances (si différent) .....

Date, signature et cachet