

Nom de l'organisme affilié :	
------------------------------	--

Désignation de la personne en autorité

Veillez fournir les coordonnées de la personne en autorité qui signera les demandes au nom de l'établissement affilié. Le Ministère s'attend à ce que celle-ci ait un statut de cadre dans l'établissement. Dans le cas où la personne en autorité délègue sa signature à une autre personne, veuillez nous l'identifier. La signature de la personne en autorité entérine la délégation de signature.

Nom :	
Fonction :	
Téléphone :	
Courriel :	

Signature¹

Date (AAAA MM JJ)

¹ La signature de la personne en autorité n'est pas requise si elle ne délègue pas sa signature.

Désignation de la personne déléguée, le cas échéant

Nom :	
Fonction :	
Téléphone :	
Courriel :	