

Pour faire valoir ce que de droit.



| Nom et coordonnées du porteur de projet :   |
|---|
|   |
|   |
| Le  |
| Lettre d'engagement / de manifestation d'intérêt  |
| Madame, Monsieur,   |
| Je soussigné, , agissant en qualité   |
| de, atteste être intéressé par la mise en œuvre du projet par   |
| le prestataire au   |
| bénéfice des personnes âgées de plus de 60 ans résidant sur notre territoire et/ou au sein de notre établissement.    |
| Ainsi, si le projet intitulé est accepté  |
| par la Commission des Financeurs de la Prévention de la Perte d'Autonomie de Tarn-et-                                 |
| Garonne, je m'engage à m'associer avec ce prestataire et à accueillir la mise en œuvre de sor projet dans nos locaux. |
| Pour obtenir davantage de renseignements, voici nos coordonnées :   |
|   |
|   |