Conseil départemental
TARN-ET-GARONNE

Commission des financeurs – Prévention de la perte d'autonomie – Tarn-et-Garonne

ANNEXE 2 – MODÈLE DE LETTRE DE MANIFESTATION D'INTÉRÊT

Nom et coordonnées du porteur de projet :
……
……
……

Lettre d'engagement / de manifestation d'intérêt
(à retourner signé uniquement si l'action se déroule dans un tiers-lieu)

Madame, Monsieur,

Je soussigné, ……*(Nom – Prénom)*, agissant en qualité de ……*(Fonction)*, atteste être intéressé par la mise en œuvre du projet par le prestataire ……*(Dénomination du porteur de projet)* 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 ……*(Nom du projet)* 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 son projet dans nos locaux.

Pour obtenir davantage de renseignements, voici nos coordonnées :
……
……
……

Pour faire valoir ce que de droit.