



## DEMANDE D'AJOUT À LA LISTE DES MEMBRES DU CONSEIL

Je, soussigné-e, demande au président d'élection du conseil multidisciplinaire de services de santé et de services sociaux d'ajouter mon nom à la liste des membres du conseil.

Nom : \_\_\_\_\_

Titre d'emploi : \_\_\_\_\_

Installation : \_\_\_\_\_

N° matricule : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Signature du demandeur-euse : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_