

Label Etablissement Bien Traitant
129 rue Michel Ange
75016 Paris
Tél : 01.79.75.87.87
Courriel : contact@etablissementbientraitant.fr



Engagement de l'établissement dans la labellisation

Etablissement Bien Traitant®

Document ci-joint à remplir et à renvoyer à l'adresse suivante : **Etablissement Bien Traitant 129 rue Michel Ange 75016 Paris.**

L'établissement : _____

Adresse : _____

Adresse (1) : _____

Type d'établissement : _____

Tel : _____ E-mail : _____ Fax : _____

Nom du directeur : _____

Personne à contacter pour la labellisation :

Nom : _____

Fonction : _____

Tél : _____ Portable : _____

L'établissement et ses équipes se déclarent en démarche volontaire vers l'obtention du Label Etablissement Bien Traitant®. Par la même, l'établissement se voit attribuer un conseiller Etablissement Bien Traitant® qui l'accompagnera tout au long de la démarche de labellisation.

Fait le .../.../....à

Fait le .../.../....à

Signature, nom et qualité du signataire :

Signature du responsable Etablissement

BienTraitant®