

Sur papier à en-tête
Nom de l'association/de l'ESMS/du CCAS

Objet : Délégation de pouvoir permettant la contractualisation avec l'ANS

Je soussigné(e)
(nom et prénom),
Né(e) le (date),
représentant légal (de l'association/ de l'ESMS),

donne par la présente pouvoir à la personne suivante :
(nom et prénom),
né(e) le (date),
dont la fonction est (fonction au sein de l'association),
dont le mail professionnel est :

Afin qu'elle puisse contractualiser pour l'établissement et en mon nom avec l'agence du numérique en santé afin de mettre en place des moyens d'identifications électroniques et de faire monter de version le dossier usager informatisé de la structure.

Ce pouvoir est confié à (nom et prénom) pour la durée limitée suivante : (indiquer la durée du pouvoir).

Fait à (lieu)
le (date)

Nom et signature du représentant légal de la structure

PJ : Situation au répertoire SIRENE ou tout autre document officiel en cours de validité identifiant le représentant légal de la structure