



FILIERE GERONTOLOGIQUE  
DE LA VALLEE DU GIER

## Lettre d'engagement de la Charte de la Filière Gérontologique de la Vallée du Gier

Nom..... Prénom.....

En qualité de.....

Représentant .....

Adresse.....

Téléphone.....Email.....

Je soussigné.....

Reconnait avoir pris connaissance de la Charte de la Filière Gérontologique de la Vallée du Gier,

Et s'engage à participer aux actions de la filière en tant que partenaire expert œuvrant à l'amélioration de la prise en charge des personnes âgées.

Pour faire valoir ce que de droit,

Le.....

Signature, cachet

*Ce document est à renvoyer soit :*

*Par mail : [assistantfilier@hopitaldugier.fr](mailto:assistantfilier@hopitaldugier.fr)*

*Par courrier : Antoine Pinay, Les Charmilles, filière gérontologique,  
19 rue Laurent Charles 42400 Saint- Chamond*

