FEUILLE DE PRESENCE – Réunion de Concertation Pluriprofessionnelle

Date de la Réunion : .....

N° identifiant de(s) l'enfant(s) : .....

NOM - Prénom	Fonction	Mail	Signature

POLE DE SANTE SAINT PIERRE D'ALBIGNY
DISPOSITIF ENFANCE
345 Rue de la fin de la Louza
73250 SAINT PIERRE D'ALBIGNY

Maison des Réseaux de Santé de Savoie
Espace RYVHYERE
94, Bis Rue de la Revériaz - 73000 CHAMBERY
Tél : 04.79.62.29.69 – Fax : 04.79.62.39.71 –
info@mrss.fr
SIRET : 48460820300036 – APE : 9499Z