**Proposition de lettre type de demande au Directeur(trice) général(e) de**

**l’Agence Régionale de Santé de la signature de la charte**

**départements actifs du PNNS**

……………………………..

……………………………..

……………………………..

(En – tête de la collectivité territoriale)

 Agence Régionale de Santé de……….......

A …………………….

Le …../…. :…..

**Objet :** Demande de signature de la charte Départements actifs du Programme national nutrition santé

(Madame la Directrice générale), (Monsieur le Directeur général),

Je soussigné (e) Monsieur, Madame ………………………… (Nom, Prénom), Président du conseil départemental de ………………………..(Nom du Département), Région………….,

sollicite votre signature pour que ce Département adhère à la charte Départements actifs du PNNS. Je joins un document présentant les éléments majeurs de notre programme de progrès nutritionnel.

Madame, Monsieur ……………….. (Nom, Prénom) nommé(e) référent « actions départementales du PNNS »  sera chargé(e) de rendre compte annuellement à l’Agence régionale de santé des actions mises en place durant l’année et prévues pour l’année suivante.

(Nom, Prénom du référent)………………………………………….……………..

Fonction, organisme………………………………………….………………………….

Adresse postale………………………………………….…………………………………

Téléphone………………………………………….………………………………………….

Courriel ………………………………………….………………………………………………

Chaque année, le bilan des actions mises en œuvre dans le cadre de cette charte sera adressé à l’Agence régionale de santé.

Je vous remercie de l’attention que vous voudrez bien accorder à cette demande et vous prie d’agréer, (Madame la Directrice générale), (Monsieur le Directeur général), l’expression de ma considération distinguée.

Nom, Prénom

Président

Signature et cachet