**Lettre d’intention**

19 novembre 2018

**Nom du projet / numéro du projet** ………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

Le Canton (Service et domaine) : …………………………………………………………………………...

a connaissance du projet intitulé: …………………………………………………………………..............

déposé auprès du fonds de soutien Prévention dans le domaine des soins de Promotion Santé Suisse.

Par la présente nous confirmons avoir connaissance du projet et sommes impliqués dans :

L’accompagnement par le biais d’un groupe de pilotage, de conseils ou de supervision et avons connaissance du projet.

Autre :………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

**Personne de contact :**

**Adresse**

**Mail**

**Tel.**

Promotion Santé Suisse, ou une personne mandatée, peut prendre contact avec nous pour entreprendre des vérifications ou approfondir des points en fonction des besoins lors de l’évaluation ou à différentes étapes du projet.

Signature