

Nom – Prénom

Adresse

Téléphone

Mail

Monsieur le Président du Conseil
départemental des Vosges

MISSION SANTE – DTCE

8 rue de la Préfecture

88 000 EPINAL

A _____, le

Monsieur le Président,

Je tiens à vous faire part de mon intention de reprendre mes études

Détail de votre projet, vos objectifs, vos engagements, votre installation à venir, vos contraintes, etc.

Je sollicite, à ce titre, l'accompagnement du Conseil départemental des Vosges, dans le cadre de ses actions déployées dans son Plan Actions Santé Vosges, en particulier, la bourse à la reconversion professionnelle.

Veillez agréer, Monsieur le Président, ...

Signature