



Déclaration d'intention

Convention de participation Santé

Collectivité ou Etablissement public :

Commune d'AUSSAC-VADALLE

Adresse : 61, rue de la République 16560 AUSSAC-VADALLE

Tél : 05 45 20 61 60 Fax :

Email : mairie@aussac-vadalle.fr

Interlocuteur dédié au dossier « Protection sociale complémentaire » au sein de votre collectivité :

Mme CROIZARD Hélène

Souhaite mettre en place une participation :

Pour le risque santé, d'un montant de 20,00 € par agent

Envisage d'adhérer à la convention de participation mise en place par le CDG 16

Pour le risque Santé



Cette déclaration d'intention sera confirmée par délibération en conseil (municipal, syndical, communautaire...) qui se tiendra le : 07 septembre 2021

Fait à Aussac-Vadalle, le 17 août 2021



A renvoyer à la MNT par mail à l'adresse dédié à la convention : sante-cdg16@mnt.fr