

Rue de la Rivelaine, 21 à 6061 CHARLEROI Signatures – Groupement - Médecins supplémentaires

ANNEXE 7 : SIGNATURES – MÉDECINS SUPPLÉMENTAIRES POUR UNE ASSOCIATION SANS PERSONNALITÉ JURIDIQUE

Médecin généraliste 3 :		
Nom:	Prénom:	
Fait à:	Le:	
Signature:		
Précédée par la mention écrit à la main "lu et approuvé"		
Médecin généraliste 4 :		
Nom:	Prénom:	
Fait à:	Le:	
Signature:		
Précédée par la mention écrit à la main "lu et approuvé"		
Médecin généraliste 5 :		
medecin generaliste 3.		
Nom:	Prénom:	
Fait à:	Le:	
Signature:		
Précédée par la mention écrit à la main "lu et approuvé"		
Médecin généraliste 6 :		
Nom:	Prénom:	
Fait à:	Le:	
Signature:		
Précédée par la mention écrit à la main "lu et approuvé"		
Médecin généraliste 7 :		
Nom:	Prénom:	
Fait à:	Le:	
Signature:		
Précédée par la mention écrit à la mair	n "lu et approuvé"	
Médecin généraliste 8 :		
Nom:	Prénom:	
Fait à:	Le:	
Signature :		

Précédée par la mention écrit à la main "lu et approuvé"



Rue de la Rivelaine, 21 à 6061 CHARLEROI Signatures – Groupement - Médecins supplémentaires

Médecin généraliste 9 :	
Nom: Fait à: Signature : Précédée par la mention écrit	Prénom: Le: à la main "lu et approuvé"
Médecin généraliste 10 :	
Nom: Fait à: Signature : Précédée par la mention écrit	Prénom: Le: à la main "lu et approuvé"
Médecin généraliste 11 :	
Nom: Fait à: Signature : Précédée par la mention écrit	Prénom: Le: à la main "lu et approuvé"
Médecin généraliste 12 :	
Nom: Fait à: Signature:	Prénom: Le:

Précédée par la mention écrit à la main "lu et approuvé"