**LOGO DU PARTENAIRE**

LETTRE D’ENGAGEMENT

DU PARTENAIRE DE L’APPEL A CANDIDATURES 2024 DE L’ARS

« développer des actions de prévention portées par les EHPAD et les SSIAD/SPASAD »

**Thématique de santé concourant à la prévention des chutes des personnes âgées fragilisées :**

**Structure porteuse de l’action :**

**Intitulé officiel de l’action :**

Par la présente, *(nom du partenaire)*, situé *(adresse),* représenté par *(nom et qualité du responsable légal)*, s’engage à participer à l’action ci-dessus présentée dans le cadre de la l’appel à candidatures 2024 de l’ARS Auvergne Rhône-Alpes pour la prévention auprès des personnes âgées fragilisées et en perte d’autonomie et portées par les EHPAD et les SSIAD.

Je précise que les modalités de ma participation à l’action sont les suivantes : *(énoncer et développer)*

* *Rôle(s) dans l’action (exemples : participation au comité de pilotage et contribution à la conception de l’action, ciblage des bénéficiaires de l’action au sein du public accompagné,….etc)*
* *Modalités effectives de participation à la mise en œuvre de l’action,*

Par ailleurs, en tant que partenaire du projet, mon organisation entend collaborer directement avec *(nom de la structure porteuse de l’action)* afin de participer à l’évaluation régionale d’impact de l’action à laquelle je participe conformement au cahier des charges 2024.

Pour ce faire, je m’engage à compléter le tableau d’évaluation de mon établissement présenté en annexe du cahier des charges 2024 et de l’envoyer en conservant le format excel pour regroupement au porteur de l’action.

*Dater et signer*