**Proposition de lettre type de demande au Directeur.rice général.e de**

**l’Agence Régionale de Santé de la signature de la charte**

**d’engagement du PNNS pour les collectivités**

……………………………..

……………………………..

……………………………..

[En – tête de la collectivité territoriale]

 Agence Régionale de Santé de……….......

A …………………….

Le …../…./…..

**Objet** : Demande de signature de la charte d’engagements du Programme National Nutrition Santé

[Madame la Directrice générale], [Monsieur le Directeur général],

Je soussigné.e Monsieur, Madame ………………………… [Nom, Prénom], [Maire de la commune] ou [Président.e de l’établissement public de coopération intercommunale] ou [Président.e du conseil départemental] ………………………..[Nom de la collectivité territoriale], …………. [Région], sollicite votre signature pour que ………….. [Nom de la collectivité] adhère à la charte d’engagements du PNNS.

Je joins un document présentant les éléments majeurs de notre programme de progrès nutritionnel.[Pour les départements]

Madame, Monsieur ……………….. [Nom, Prénom] nommé.e référent.e des « actions [communales / départementales] du PNNS sera chargé.e de rendre compte annuellement à l’Agence régionale de santé des actions mises en place durant l’année et prévues pour l’année suivante.

[Nom, Prénom du référent]………………………………………….……………..

Fonction, organisme………………………………………….………………………….

Adresse postale………………………………………….…………………………………

Téléphone………………………………………….………………………………………….

Courriel ………………………………………….………………………………………………

Chaque année, le bilan des actions mises en œuvre dans le cadre de cette charte sera adressé à l’Agence régionale de santé.
Je joins un résumé des activités d’ores et déjà menées correspondants aux actions prévues dans le cadre de la charte.

Je vous remercie de l’attention que vous voudrez bien accorder à cette demande et vous prie d’agréer, [Madame la Directrice générale], [Monsieur le Directeur général], l’expression de ma considération distinguée.

Nom, Prénom

[Maire], [Président]

Signature et cachet