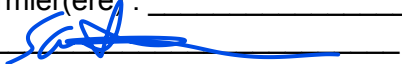




# Accord de réception de SMS

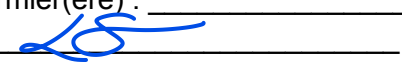
En cochant cette case et en signant ci-dessous, j'accepte expressément de recevoir des messages SMS de la part de **Marate AI** concernant mes horaires, notifications importantes, alertes de service, et communications liées à mon travail. Je comprends que ces messages peuvent inclure des informations urgentes ou des mises à jour pertinentes pour mes tâches. Je reconnais que je peux retirer mon consentement à tout moment en contactant **+18666100438**.

Nom de l'infirmier(ère) : Sokhana Sow  
Signature :   
Date : 10/08/2025

Nom de l'infirmier(ère) : Aminata Diallo  
Signature :   
Date : 10/08/2025

Nom de l'infirmier(ère) : Jonathan Gomez  
Signature :   
Date : 10/05/2025

Nom de l'infirmier(ère) : Mamadou Diallo  
Signature :   
Date : 10/05/2025

Nom de l'infirmier(ère) : Laura Sanchez  
Signature :   
Date : 10/08/2025