

Accord de réception de SMS

Je, soussigné(e), accepte de recevoir des messages SMS de la part de l'organisation concernant mes horaires, notifications importantes et communications liées à mon travail. Je comprends que ces messages sont uniquement à des fins professionnelles et qu'il est de ma responsabilité de garder mon numéro à jour.

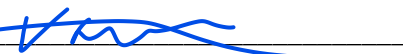
Nom de l'infirmier(ère) 1: Sokhna Sow

Signature: 

Nom de l'infirmier(ère) 2: Aminata Diallo

Signature: 

Nom de l'infirmier(ère) 3: Vanessa Gomez

Signature: 

Nom de l'infirmier(ère) 4: Jonathan Gomez

Signature: 

Nom de l'infirmier(ère) 5: Mamadou Diallo

Signature: 

Date: 09/01/2025