

## Fiche navette - Association de professionnel de santé

	CONTRAT	
	*Informations à compléter par l'initiateur du contrat avec l'association de professionnel de	
Dénomination sociale	<u>santé</u>	
de l'association*		
Lieu de déclaration		
de l'association *		
Date de déclaration		
de l'association*		
Siège social de		
l'association*		
Nom et prénom du		
<mark>président de</mark>		
l'association*		
Objet social de		
l'association tel		
qu'indiqué dans les		
statuts*		
Date de début du contrat*		
Date de fin du		
contrat*		
BU/Département	Choisissez un élément.	
COST CENTER		
COST CENTER		
ION		
Initiateur		
Détail de la mission		
Descriptif mission*		
Thème de		
<mark>l'évènement*</mark>		
Lieu de l'évènement*		
Date de l'évènement		
Nombre d'heure de		
travail effectif (temps		
de préparation et		
temps d'intervention)		
* ou descriptif du stand loué		
Montant du contrat		
ivionitant du contrat		

Documents complémentaires à fournir :		
	Statuts de l'association*	
	• Rib de l'association*	
	Programme de l'évènement*	

## OneV-686470 Approval Approved Date: 19 Jan 2021

Task: Approval Verdict: Approve changes & release	Marie Chiffoleau, Sr Mgr, Commercial Quality (chiffoleau_marie@Allergan.com) Quality Assurance 15-Jan-2021 15:08:05 GMT+0000
Task: Approval Verdict: Approve changes & release	Josy Theodore, Quality Assurance Officer (theodore_josy@Allergan.com) Acknowledging Receipt of Signature 19-Jan-2021 09:26:32 GMT+0000
Task: Approval Verdict: Approve changes & release	Thierry Souchon, Dir, Regulatory Affairs (souchon_thierry@allergan.com) Department 19-Jan-2021 17:16:55 GMT+0000