Pierre-Yves MORCET V.J. 2
Le Manager Pierrick BRULE

MEDECINE DU SPORT Centre

De: Pierre-Yves MORCET [pymorcet@kerpape.mutualite56.fr]
Envoyé: mardi 2 mai 2017 09:13
À: MEDECINE DU SPORT Centre
Objet: Re: réunion du Conseil d'Administration du CMS

Indicateur de suivi: Assurer un suivi
État de l'indicateur: Terminé

Bonjour Marie-Christine,comme prévu aucune pour moi, je donne mon pouvoir à Pierrick Brulé.

Bonne journée.

PY Morcet

Pierre-Yves Morcet
Directeur du SSRA Le Phare
Directeur du plateau hospitalier et des coopérations
Centre de Kerpape /Mutualité Finistère Morbihan

Le 2 mai 2017 à 09:02, MEDECINE DU SPORT Centre <c.medecinedusport@ch-bretagne-sud.fr> a écrit :

Bonjour,

La Présidente vous propose 3 dates possibles pour réunir les membres du Conseil d'Admnistration :

mardi 09/05 (dans le délai limite des 8 jours statutaires)

jeudi 11/05

mardi 16/05.

Quelle date vous conviendrait le mieux ?

Bien amicalement

Marie-Christine BARO

Directrice

Jérôme DELAUNAY
Le mardi suivant

Centre de MÉDECINE du Sport de Bretagne-Sud

COUPON DE PRESENCE

à retourner par mail au C.M.S. de Bretagne Sud pour le vendredi 12/05/2017

M. Mme ....DELAUNAY Jérôme....
Titre ou Fonction Administrateur
Organisme Centre de Médecine du Sport de Bretagne Sud

o assistera
x n'assistera pas

Au Conseil d'Administration du C.M.S. de Bretagne Sud, le mardi 16/05/17 à 18 h 30

Fait à ....Pleuven.... Le, ...15/05/17

Signature

Centre de Médecine du Sport de Bretagne Sud
CHBS – Hôpital du Scorff 5, avenue de Choiseul 56100 LORIENT
c.medecinedusport@ch-bretagne-sud.fr

✂----------

Centre de MÉDECINE du Sport de Bretagne-Sud

POUVOIR

à retourner par mail au C.M.S. de Bretagne Sud pour le vendredi 12/05/2017

M. Mme ....DELAUNAY Jérôme....
Titre ou Fonction Administrateur
Organisme Centre de Médecine du Sport de Bretagne Sud

x **donne pouvoir à**

M. Mme ....Schuck Pasco....
Titre ou Fonction Administrateur
Organisme Centre de Médecine du Sport de Bretagne Sud

Pour me représenter au Conseil d'Administration du Centre de Médecine du Sport de Bretagne Sud,
le mardi 16/05/17 à 18 h 30 et, en mon nom, prendre part aux votes.

Fait à ....Pleuven.... Le, ...15/05/17

Signature

Centre de Médecine du Sport de Bretagne Sud
CHBS – Hôpital du Scorff 5, avenue de Choiseul 56100 LORIENT
c.medecinedusport@ch-bretagne-sud.fr

Raphaël QUERE
Le mandat à Nathalie LE FRIEC

Centre de MÉDECINE de Bretagne Sud

COUPON DE PRESENCE

à retourner par mail au C.M.S. de Bretagne Sud pour le vendredi 12/05/2017

M. Mme Raphaël QUÉRÉ
Titre ou Fonction Administrateur
Organisme Centre de Médecine du Sport de Bretagne Sud

o assistera
☒ n'assistera pas

Au Conseil d'Administration du C.M.S. de Bretagne Sud, le mardi 16/05/17 à 18 h 30

Fait à Guidel Le, 11/05/17

Signature

Centre de Médecine du Sport de Bretagne Sud
CHBS – Hôpital du Scorff 5, avenue de Choiseul 56100 LORIENT
c.medecinedusport@ch-bretagne-sud.fr

✂----------

Centre de MÉDECINE de Bretagne Sud

POUVOIR

à retourner par mail au C.M.S. de Bretagne Sud pour le vendredi 12/05/2017

M. Mme Raphaël QUÉRÉ
Titre ou Fonction Administrateur
Organisme Centre de Médecine du Sport de Bretagne Sud

donne pouvoir à

M. Mme Le FRIEC Nathalie
Titre ou Fonction Administrateur
Organisme Centre de Médecine du Sport de Bretagne Sud

Pour me représenter au Conseil d'Administration du Centre de Médecine du Sport de Bretagne Sud, **le mardi 16/05/17 à 18 h 30 et, en mon nom, prendre part aux votes.**

Fait à Guidel Le, 11/05/17

Signature

Centre de Médecine du Sport de Bretagne Sud
CHBS – Hôpital du Scorff 5, avenue de Choiseul 56100 LORIENT
c.medecinedusport@ch-bretagne-sud.fr

Voir convocation

Centre de MÉDECINE du Sport de Bretagne-Sud

COUPON DE PRESENCE

à retourner par mail au C.M.S. de Bretagne Sud pour le vendredi 12/05/2017

M. Mme ..... Marc Le GOURRIÉREC .....
Titre ou Fonction Administrateur
Organisme Centre de Médecine du Sport de Bretagne Sud

o assistera
o n'assistera pas

Au Conseil d'Administration du C.M.S. de Bretagne Sud, le mardi 16/05/17 à 18 h 30

Fait à ..... Le, 03/05/2017

Signature

Centre de Médecine du Sport de Bretagne Sud
CHBS – Hôpital du Scorff 5, avenue de Choiseul 56100 LORIENT
c.medecinedusport@ch-bretagne-sud.fr

✂----------

Centre de MÉDECINE du Sport de Bretagne-Sud

POUVOIR

à retourner par mail au C.M.S. de Bretagne Sud pour le vendredi 12/05/2017

M. Mme ..... Marc Le GOURRIÉREC
Titre ou Fonction Administrateur
Organisme Centre de Médecine du Sport de Bretagne Sud

o donne pouvoir à

M. Mme .....
Titre ou Fonction Administrateur
Organisme Centre de Médecine du Sport de Bretagne Sud

Pour me représenter au Conseil d'Administration du Centre de Médecine du Sport de Bretagne Sud, **le mardi 16/05/17 à 18 h 30 et, en mon nom, prendre part aux votes.**

Fait à ..... Le, 03/05/2017

Signature

Centre de Médecine du Sport de Bretagne Sud
CHBS – Hôpital du Scorff 5, avenue de Choiseul 56100 LORIENT
c.medecinedusport@ch-bretagne-sud.fr