



**Lettre d'engagement des structures au sein
Du Conseil Local en Santé Mentale Terres des Confluences**

Nom de la structure

Représentée par (direction)

Représentant CLSM

Par la présente, je confirme la volonté de ma structure à devenir membre du Comité du Conseil Local en Santé Mentale Terres des Confluences.

M/Mme _____ sera le représentant de notre structure qui siègera au sein de ce Comité.

Nous nous engageons, du fait de notre implication au sein du CLSM, à porter et à soutenir l'ensemble des actions initiées par le Conseil, et à favoriser le déploiement d'actions en faveur de la santé mentale sur le territoire.

Nous nous engageons également à respecter les chartes de fonctionnement du CLSM, à savoir la charte éthique et la charte de fonctionnement global.

Enfin, nous nous engageons à notifier par écrit à l'ensemble des membres du Comité notre souhait de quitter le dispositif, en respectant un préavis de 1 mois pour la prise en compte effective de ce retrait.

Date

Signature