



Engagement des partenaires du don de sang

Exemplaire à retourner à l'EFS

Je soussigné(e), (nom, prénom)
Responsable de l'établissement
Situé

et

Je soussigné(e), (nom, prénom, qualité)
Contact relais de l'EFS au sein de l'établissement

- nous engageons à nous associer, en collaboration avec l'Établissement Français du Sang, à la mise en place :

de la collecte associée en partenariat avec les associations REV, SSE, et l'Association pour le don de sang bénévole de Vertou qui se déroulera le 19 octobre à Vertou

- nous engageons à respecter les étapes organisationnelles de l'action choisie, sur la base des informations fournies par l'Établissement Français du Sang Pays de la Loire.

L'établissement et l'EFS Pays de la Loire s'engagent à échanger toutes les informations pouvant influencer l'action en faveur du don.

Chaque jour, 650 dons sont nécessaires dans la région des Pays de la Loire. En vous engageant dans l'une des actions en faveur du don, vous vous engagez aussi à nos côtés pour assurer l'autosuffisance régionale et nationale en produits sanguins.

- Afin d'adapter au mieux la communication faite au sein de votre établissement, nous vous remercions de compléter le tableau ci-dessous correspondant à vos besoins en supports de communication pour la promotion de collecte :

Type de support	Besoin	Quantités
Numérique	OUI - NON	
Affiche A3	OUI - NON	
Affiche A4	OUI - NON	
Flyer A5	OUI - NON	

- Nombre de salariés dans l'entreprise :
- Nom / Prénom du contact pour l'envoi des documents d'information :
- Email du contact pour l'envoi de documents d'information :

Fait à
Le

Signature du responsable

Signature du contact relais