**Formulaire de demande d’adhésion à l’ERE Occitanie**

***à adresser à espace-réflexion-ethique-occitanie@chu-toulouse.fr***

**Dénomination de l’établissement ou de l’institution** :

**Domaine** sanitaire médico social social autre

**Adresse postale :**

**E-mail :**

**Téléphone :**

**Nom et fonction du responsable :**

**Signature**

**Si votre établissement dispose d’une structure d’éthique :**

 **- dénomination :**

 **- noms et adresses des correspondants :**

 **1 :**

 **2 ;**

 **- acceptent que ces renseignements figurent dans la carte régionale des structures d’éthique**

 **Signatures**