



Comment rejoindre le Réseau international des Lieux de santé promoteurs de santé I HPH ?

Qui contacter?

Tout Lieu de santé qui souhaite rejoindre le réseau Health Promoting Hospitals (HPH) ou en savoir plus sur cette démarche, est invité à se rapprocher du coordinateur national LSPSIHPH.

Réseau des établissements de santé pour la prévention des addictions (RESPADD) Coordinateur national Lieu de santé promoteur de santé (LSPS|HPH)

> 96 rue Didot 75014 Paris 01 40 44 50 26 contact@reseau-lsps.org www.reseau-lsps.org

La lettre d'intention

Pour rejoindre le réseau LSPSIHPH ou renouveler son adhésion, la lettre d'intention ci-dessous doit être renseignée. Ce document est également disponible sur le site www.reseau-lsps.org.

Nouveaux membres LSPS | HPH

Toute nouvelle institution candidate à une adhésion au réseau HPH international doit renseigner cette lettre d'intention. Ce document confirme l'engagement de votre lieu de santé, à respecter la charte LSPSIHPH et à implémenter des actions, stratégies et politiques de promotion de la santé.

Renouvellement de l'adhésion

Tout adhérent au réseau HPH se doit de renouveler son adhésion tous les 4 ans en renseignant une nouvelle fois la lettre d'intention. Cela confortera son engagement au réseau HPH et permettra un suivi de ses activités, la mise à jour de ses coordonnées et des noms de ses personnes ressources.





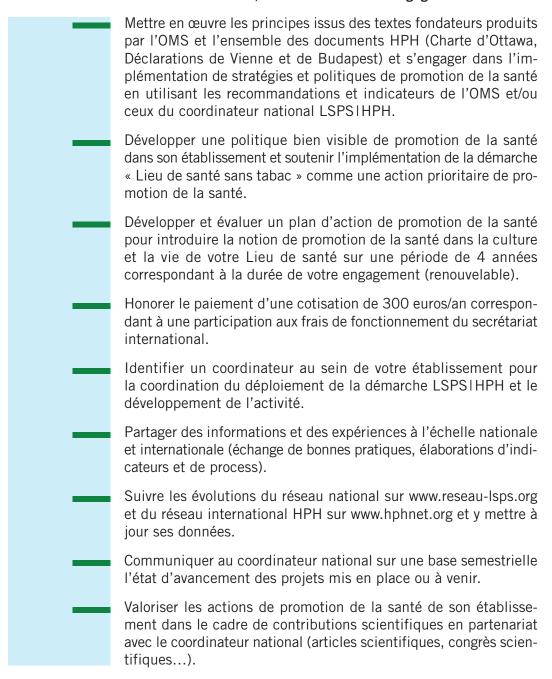




La lettre d'intention

Cette lettre d'intention signée par la Direction de votre Lieu de santé constitue un engagement de la part de votre Lieu de santé à respecter la constitution du réseau international HPH et mettre en place des actions, des stratégies et des politiques de promotion de la santé en accord avec les politiques et stratégies définies par l'OMS et la Charte HPH.

En adhérant au réseau international HPH, votre Lieu de santé s'engage à :



La lettre d'intention sera effective à la date de sa signature et valable pour une durée de 4 ans à partir de cette date.





Informations concernant le Lieu de santé

□ Nouveau membre			□ Renouvellement d'adhésion			
Nom de l'établissement (en anglais) :						
Nom de l'établissement (en français) :						
Adresse po	ostale					
			Téléphone			
			Fax			
			Adresse email			
Ville			Site web			
Code postal						
Directeur de l'établissement						
Nom			Téléphone			
Prénom			Fax			
renom			Adresse email			
Coordinate		Lene Hinii				
	ui iocai	LSTSINFN	Téléphone			
Nom			Fax			
Prénom			Adresse email			
Fonction						
Service						
Coordinateur national HPH						
Name of na	ational/re	egional HPH Network				
Nom	BORG	NE	Téléphone :	01 40 44 50 26		
Prénom	ANNE		Fax:	01 40 44 50 46		
	711111		Adresse email :	anne.borgne@respadd.org		
Nom du réseau		RESPADD				





Signatures

La lettre d'intention doit être signée par la direction de l'établissement et le coordinateur national HPH France qui l'adressera ensuite au Secrétariat international HPH.

Pour le Lieu de santé			
M./Mme			
Date			
Signature			
Pour la coordination nationale	Anne Borgne, présidente du RESPADD		
Date			
Signature			
	B (11 T)		
our la coordination internationale	Professeure Hanne Tønnesen, directrice du Secrétariat du réseau international HPH		
Date			
Signature			

The International HPH Secretariat, WHO Collaborating Centre, Frederiksberg/Bispebjerg University Hospital, Nordre Fasanvej 57, Building 14, Entrance 5.2, DK-2000 Frederiksberg

Téléphone : +45 3816 3849/3847 - Fax : +45 3816 3839

www.hphnet.org - Email: info@whocc.dk