



## Contact

Attention! Ce formulaire n'est pas dédié à la recherche d'emploi.  
Si vous souhaitez déposer votre candidature pour un poste au sein de notre établissement merci de suivre le lien suivant [Offre d'emploi et de stage](#)

### VOTRE IDENTITÉ :

**Nom** *(obligatoire)*

**Prénom** *(obligatoire)*

**Courriel** *(obligatoire)*

**Répéter le courriel** *(obligatoire)*

**Adresse**

**Code postal**

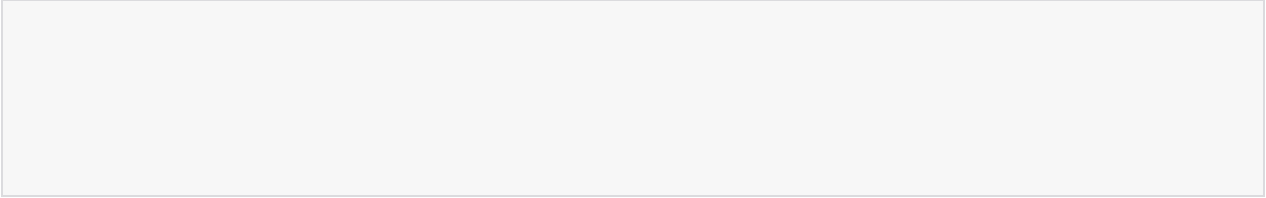
**Ville**

### VOTRE MESSAGE :

**Objet** *(obligatoire)*

Ce texte correspond au sujet du message

**Message** *(obligatoire)*



---

CENTRE HOSPITALIER LE VINATIER BP 30039 - 95 BD PINEL 69678 BRON CEDEX