

## Projet « Etablissements d'Enseignement Supérieur Sans Tabac »

### Fiche : Demande de candidature

Etablissement\* : .....

Nom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Fax : .....

Email Direction : .....

Président du Comité de Pilotage : .....

Nom et prénom : .....

Fonction : .....

Tel : ..... Fax : .....

Email : .....

L'Etablissement ..... soumet par la présente sa demande d'adhérer au Projet « Etablissements Supérieur Sans Tabac » et s'engage à soutenir ledit Projet et à promouvoir le respect de sa charte des principes.

Date	Emargement
------	------------

\* : Merci de bien préciser s'il s'agit d'un établissement universitaire, établissement d'enseignement supérieur ne relevant pas des universités, cité universitaire ou résidence estudiantine.