



**ANNEXE 8**

**Récépissé pour remise du dossier de candidature en main propre**

**AAP 2024 – SAMSAH**

Cette fiche est à compléter **en 2 exemplaires** (un pour le candidat et un pour le Département et/ou l’ARS) au moment du dépôt du dossier de candidature.

Tous les champs ci-dessous sont obligatoires.

|  |
| --- |
| **ORGANISME GESTIONNAIRE DEPOSANT LA CANDIDATURE** |
| **Date et heure de dépôt du dossier (à compléter par le Département ou l’ARS)** |
| **Nom/prénom/qualité de l’agent ayant réceptionné le dossier (à compléter par le Département ou l’ARS)** |
| **Tampon et signature de l’agent ayant réceptionné le dossier** |