

THEME DU GROUPE DE TRAVAIL : .....

Existence du groupe de travail : du ..... au : .....

1ere création  renouvellement

**OBJECTIFS DU GROUPE DE TRAVAIL**

|       |
|-------|
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |

**COMPOSITION DU GROUPE DE TRAVAIL**

| Nom/Prénom | Qualifications / Fonction |
|------------|---------------------------|
|            |                           |
|            |                           |
|            |                           |
|            |                           |
|            |                           |
|            |                           |
|            |                           |
|            |                           |

Remarques :

|  |
|--|
|  |
|--|

**REGLES DE PRISE EN CHARGE**

Indemnisation des participants :  OUI  NON  
 Prise en charge des frais de déplacement :  OUI  NON  
 Prise en charge des frais de repas :  OUI  NON  
 Prise en charge des frais d'hébergement :  OUI  NON  
 Nbre maximum de rencontres physiques : .....

Autres remarques :

|  |
|--|
|  |
|--|

Validation du groupe de travail lors de la réunion d'EPN du :  
Date / Signature