DEMANDE D'ELEMENTS DE DIAGNOSTIC TERRITORIAL

PROJET DE CPTS.....

COORDONNEES DU DEMANDEUR / PORTEUR DU PROJET
M./Mme :
Courriel :
Tél :

Afin d'obtenir les éléments de diagnostic du territoire de votre future CPTS ou obtenir des données actualisées (projet de santé V2, élargissement territoire CPTS …), merci de bien vouloir compléter le tableau ci-dessous avec l'ensemble des communes concernées par votre projet, ainsi que les codes postaux et Insee correspondant.

Vous trouverez ces données via le lien : **Accès Outil**

COMMUNE	CODE POSTAL	CODE INSEE

Une fois complété, merci d'adresser ce document par mail à votre référent départemental ou au GUICHET CPTS OCCITANIE par mail à l'adresse suivante : guichetcptsoccitanie@gmail.com