**DECLARATION DE PARTICIPATION AU SERVICE DE GARDE**

Je soussigné, …………………………………………………..

En qualité de ……………………………………………………

Du service de garde de …………………………………….

Confirme que le docteur …………………………………..

est inscrit sur la liste du service de garde depuis le …………………………..

Fait à ………………………….., le …………………………….

Signature + cachet