



DECISION 2017-8

Portant Délégation de compétence et de signature

Le Directeur par intérim du Centre Hospitalier de Châteaudun,

Vu l'article L 6141-1 du Code de la Santé Publique,

Vu la loi n°86-33 du 9 janvier 1986 modifiée portant dispositions statutaires relatives à la fonction publique hospitalière,

Vu la loi n°2009-879 du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires.

Vu le décret n°2005-921 du 2 Août 2005 modifié portant statut particulier des grades et emplois des personnels de direction des établissements mentionnés à l'article 2 (1° et 7°) de la loi n°86-33 du 9 janvier 1986 modifiée portant dispositions statutaires relatives à la fonction publique hospitalière,

Vu la décision n°2017-OS-DM-0034 portant nomination de Monsieur Marc LAMOUR Directeur Adjoint du Centre Hospitalier de Vendôme, en qualité de Directeur par intérim du Centre Hospitalier de Châteaudun,

Vu le contrat de travail en date du 21 Novembre 2014, liant Aude-Ysolde HERBÉ à l'établissement en qualité de Directrice des Etablissements Sanitaires Sociaux et Médico-sociaux

DECIDE

Article 1 :

Madame HERBÉ, Directrice Adjointe (EHPAD, USLD), est chargée de la direction des établissements sociaux et médico-sociaux du Centre Hospitalier de Châteaudun (EHPAD Fédé et EHPAD/USLD Jallans).

Article 2 :

Madame Aude-Ysolde HERBÉ actuellement Directrice des Etablissements Sanitaires Sociaux et médico-sociaux reçoit délégation de signature pour les décisions et courriers relatifs aux fonctions qui lui sont les siennes :

- Les contrats de séjour
- Les correspondances des EHPAD
-

Article 3 :

Madame HERBÉ rend compte régulièrement au Directeur par intérim de l'établissement de l'exercice de cette délégation de signature.

Article 4 :

La présente décision annule et remplace la précédente. La présente décision est permanente est prend effet au 29 mai 2017

Fait à CHATEAUDUN, le 29 Mai 2017
Le Directeur par intérim,
M. LAMOUR

Vu pour acceptation

Aude-Ysolde HERBÉ

Directrice des Etablissements

Sanitaires, Sociaux et Médico-Sociaux

Copie aux :

- Monsieur le Président du Conseil de Surveillance
- membres du Conseil de Surveillance
- membres du Directoire
- Receveur
- Intéressée
- Affichage