**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