

CHU HOPITAL COTE DE NACRE –
AVENUE DE LA COTE DE NACRE - 14033 CAEN CEDEX 9
CHU HOPITAL CLEMENCEAU –
AVENUE GEORGES CLEMENCEAU, 14033 CAEN CEDEX 9



ATTESTATION DE VISITE TECHNIQUE

DEMENAGEMENT DES ACTIVITES DU CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE CAEN VERS SES NOUVEAUX LOCAUX

Je soussigné(e) _____

Reconnais avoir reçu le _____ à _____

La société _____

Représentée par M./MME _____

En qualité de _____

Dans le cadre de la visite des locaux prévue au dossier de consultation relatif au
déménagement des activités du CHU de Caen.

SIGNATURE ET CACHET DE L'AUTORITE

AO 2022166

Prestation de déménagement des activités du centre hospitalier universitaire de Caen dans le cadre
de l'opération anticipée de son projet de reconstruction