

## Contact



En remplissant le formulaire "Contact" votre message sera adressé au service Communication du Centre Hospitalier de Mont de Marsan.

Dans un certain nombre de cas, vous pouvez adresser un message directement au service concerné par l'objet de votre demande (en cliquant sur un des intitulés ci-dessous) :

- ▶ adresser un mail à un **service de soins** (*utilisation du moteur de recherche pour trouver le service souhaité*)
- ▶ déposer une **candidature spontanée** (*demande d'emploi*)
- ▶ déposer une **demande de stage**
- ▶ adresser un mail à l'**école d'infirmières (IFSI) ou d'aides-soignantes (IFAS)**

### VOTRE MESSAGE :

**Intitulé de votre demande :** (*obligatoire*)

*Ce texte correspond au sujet du message*

**Votre message :** (*obligatoire*)

### VOTRE IDENTITÉ :

**Nom :** (*obligatoire*)

**Prénom :** (*obligatoire*)

**Courriel :** (*obligatoire*)

**Adresse :**

  

**Code postal :**

**Ville :**

**ENVOYER**

**CENTRE HOSPITALIER DE MONT DE MARSAN**

Avenue Pierre de Coubertin BP 417  
40024 Mont-de-Marsan Cedex

Tél. : (33) 05 58 05 10 10

Fax : (33) 05 58 05 10 01

Email : [Contact](mailto:Contact)

<http://www.ch-mt-marsan.fr/contact-9.html>