

# Contact

Vous connaître

**ORGANISME**

**CIVILITÉ**

▼ - Choix de la civilité -

**COURRIEL** *(obligatoire)*

Votre demande

**OBJET DE VOTRE DEMANDE** *(obligatoire)*

Ce texte correspond au sujet du courriel

**MESSAGE** *(obligatoire)*

**FICHIERS JOINTS**

Extensions acceptées : jpg, gif, png, bmp, rtf, doc, docx, xls, xlsx, pdf, zip  
Poids total max. : 10Mo au total

Choose File No file selected

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales d'utilisation.

[Cliquez ici pour consulter la politique de gestion des données personnelles.](#)

*(obligatoire)*

**VÉRIFICATION ANTISPAM** *(obligatoire)*

Veuillez cocher la case "Je ne suis pas un robot"

**CENTRE HOSPITALIER  
VALVERT**

78, Boulevard des  
Libérateurs  
13011 Marseille

04 91 87 67 00

