

Fiche de candidature

Associations de patients, de personnes âgées et de personnes handicapées pour siéger au conseil de surveillance de l'agence régionale de santé (ARS) Nouvelle-Aquitaine

A adresser avant le 03 SEPTEMBRE 2018 par :

- voie postale : ARS Nouvelle-Aquitaine Direction du pilotage, de la stratégie et des parcours 103 bis rue Belleville- CS 91704- 33063 BORDEAUX Cedex
- ou par messagerie : ARS-NA-DSTRAT-PILOTAGE@ars.sante.fr

CANDIDAT

NOM et prénom :

Titre/Fonction/Poste/Mandat/... actuel :

Téléphone (s) :

Adresse électronique :

Adresse :

Candidature: *cochez la mention utile*

- **représentant d'une association de patients œuvrant dans le domaine de la qualité des soins et de la prise en charge de malades et agréée au niveau national ou régional**
- **représentant d'une association œuvrant en faveur des personnes handicapées**
- **représentant d'une association œuvrant en faveur des personnes âgées**

Siège pour lequel vous postulez ou sur lequel vous désignez un représentant :

** Cochez la mention utile*

- Titulaire
- Suppléant

Commentaires éventuels illustrant et/ou valorisant la candidature :*

Fait à _____, le :

Signature

* Vous avez la possibilité de joindre à la présente fiche de candidature les documents suivants : curriculum vitae