**FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

**MEMBRES du CoReSS Nouvelle Aquitaine**

**Candidat.e**

M., Mme - Nom : ...................................................... Prénom : …………………

Adresse: .............................................................................................................................................

Ville..................................................................... Code Postal : ………….………......

Tél. :..................................................................... Mail : .........................................................

Département d’exercice professionnel : ……….

**Type de candidature :** □ Ancien membre du COREVIH NA (préciser le collège) :

□ Nouvelle candidature

**Collège désiré :** □ **# 1** - Représentants des professionnels de santé et de l'action sociale de la prévention et de la promotion de la santé  Titulaire  🗆 Suppléant.e  🗆

□ **# 2** - Représentants des institutions et des organisations, intervenant dans le champ de la santé Titulaire  🗆 Suppléant.e  🗆

□ **# 3** - Représentants des malades et des usagers du système de santé - associations agréées

 Titulaire  Suppléant.e 

□ **# 4** - Personnalités qualifiées – uniquement titulaire

**Candidature au collège #1 :** préciser la catégorie de professionnels de santé et de l'action sociale de la prévention et de la promotion de la santé que vous représentez : ..................................................................

joindre une lettre de motivation

**Candidature au collège #2 :** préciser le nom de l’institution ou de l’organisation que vous représentez : ...........................................................................................................................................

Adresse de l’institution ou de l’organisation:......................................................................................................

Ville : ............................................... Code postal :.........................

Nom du contact de l’institution ou de l’organisation qui propose votre candidature :

M., Mme - Nom : ...................................................... Prénom : …………………

Tél. :...................................................... Mail : ....................................................

Fonction du contact dans l’institution ou dans l’organisation :..........................................................................

Motivations de la candidature : ..........................................................................

**Candidature au collège #3** : préciser le numéro d’agrément santé figurant sur l’arrêté :

* au niveau national n° agrément : …………………………….
* au niveau régional n° agrément : …………………………….

Adresse de l’association : ..............................................................................................................................

Ville : ............................................... Code postal :.........................

Tél. :...................................................... Mail : ....................................................

Fonction de la.le candidat.e dans l'association : ....................................................................................................

Motivations de la candidature :

**Candidature au collège #4 :** joindre un CV et une lettre de motivation

**Date et Signature** **du (de la) candidat(e)**

Précédée de la mention : Je déclare n'avoir aucun conflit d'intérêts lié aux missions du futur CoReSS . Je n'ai aucune relation personnelle ou financière susceptible d'influencer mon travail.

**Date, signature du représentant de la structure (collège 2 & 3) et cachet :**