

Fiche de candidature

1° Collège des représentants des usagers

Commission de Conciliation et d'Indemnisation des accidents médicaux, des affections iatrogènes et des infections nosocomiales (CCI) Mandature 2024-2027

À adresser avant le 15 MARS 2024 par e-mail à ars-na-cabinet@ars.sante.fr :

- pour la CCI de Limoges
- pour la CCI de Poitiers
- pour la CCI de Bordeaux

CANDIDAT

Association et numéro d'agrément :

NOM et prénom :

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

Téléphone (s) :

Adresse électronique :

Adresse :

Date de naissance :

Candidature pour la CCI : *cochez la mention utile*

- ☐ Limoges
- ☐ Poitiers
- ☐ Bordeaux

S'agit-il d'une : *cochez la mention utile*

- ☐ nouvelle nomination
- ☐ ou d'une demande de renouvellement

Le candidat, a-t-il déjà suivi la formation de base du représentant des usagers, comme par exemple, la formation « RU, en avant » ? *(en cas de réponse positive, merci de joindre le justificatif de formation)*

- ☐ OUI
- ☐ NON

Si non, le candidat s'engage-t-il à se former ?

- ☐ OUI
- ☐ NON

J'accepte que les données transmises dans ce document soient enregistrées et utilisées par l'ARS et ses délégations départementales dans le cadre strict de ses activités, sans divulgation à des tiers, à l'exception de France Assos Santé, afin que cette dernière puisse suivre le renouvellement et organiser les formations obligatoires des représentants des usagers.

- ☐ OUI
- ☐ NON

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

** Cochez la mention utile*

- ☐ Titulaire
- ☐ Suppléant 1
- ☐ Suppléant 2

Commentaires éventuels illustrant et/ou valorisant la candidature :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....