

Fiche de candidature

APPEL A CANDIDATURES (AAC) Conseil d'Orientation Stratégique (COS) du Centre Ressource Autisme (CRA) du Limousin

1. CRA sur lequel porte la candidature du COS

CRA de Limoges

2. Identification de la personne candidate

NOM :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Nom du département :
Téléphone :
Courriel :@.....

3. Option 1 et 2 : candidature au titre d'un des 2 collèges

(1 choix possible)

Collège des représentants des personnes
Collège des professionnels

3.1. S'il s'agit d'une candidature au Collège des personnes avec TSA ou leurs représentants, préciser à quel titre, en tant que

- représentants des personnes avec un TSA
- familles
- représentants légaux

3.2. S'il s'agit d'une candidature au Collège des professionnels, préciser

- Préciser à quel titre (* Joindre justificatif pour désignation ou accord du supérieur hiérarchique) :
 - le diagnostic des personnes présentant un TSA*
 - la gestion des établissements et services sociaux et médico-sociaux*
 - le secteur de la petite enfance
(sur proposition du Président du Conseil Départemental* du département territorialement compétent, c'est-à-dire d'implantation du CRA) ;
 - l'Education Nationale.....
(sur proposition du Recteur d'Académie* territorialement compétent)
 - la formation des professionnels* ou de la recherche*

- Préciser les détails ci-après concernant le candidat :
 - Profession
 - Fonction
 - Adresse
 - Téléphone
 - Courriel
 - Commentaires optionnels : formation spécifique, descriptif du poste occupé, attentes,

- Préciser les détails ci-contre concernant l'organisation professionnelle de rattachement :
 - Désignation de la structure
 - Téléphone
 - Courriel
 - Site internet
 - Gestionnaire de la structure
 - Adresse postale du siège social
 - Secteur géographique couvert
 - Activités principales réalisées par la structure

4. Option 3 : candidature au titre du CRA

- représentant du personnel du CRA (* Joindre justificatif pour désignation ou accord du supérieur hiérarchique)
- représentant de son organisme gestionnaire. (* Joindre justificatif pour désignation ou accord du supérieur hiérarchique)

Date, lieu et signature

Candidature à transmettre avec la lettre de motivation et les justificatifs éventuels

au plus tard le **30 septembre 2020**

par courriel à l'adresse ars-na-dosa-autonomie@ars.sante.fr (objet du mail : AAC 2020 COS CRA LIMOUSIN) et
par voie postale en recommandé avec accusé de réception à

M. le Directeur Général de l'Agence Régionale de Santé Nouvelle-Aquitaine
Direction de l'Offre de soins et de l'Autonomie- Pôle autonomie
Espace Rodesse - 103bis, rue Belleville – CS 91704
33063 BORDEAUX Cedex