

Annexe 1 : Dossier de candidature

1- L'association agréée proposant le candidat

a. Dénomination de l'association

.....

b. Adresse

.....

c. Coordonnées

Tél :

Mail :

d. Identité du représentant légal

.....

e. Coordonnées du représentant légal

Tél :

Mail :

f. La candidature ci-dessous est-elle présentée en concertation avec la personne proposée ?

.....

2- Le candidat proposé

a. Nom et prénom du candidat

.....

b. Code postal d'habitation

.....

c. Adresse mail du candidat

.....

d. Parcours associatif

.....

e. Expérience et/ou connaissances du candidat en lien avec la protection des droits et intérêts des usagers du système de santé

.....

f. Le candidat a-t-il déjà exercé un mandat de représentant des usagers ?

.....

g. Motivations du candidat à siéger en tant que représentant des usagers en commission des usagers

.....

h. Le candidat est-il actuellement membre d'un conseil de surveillance ou de l'instance habilitée à cet effet dans un établissement de santé privé ?

.....

i. Choix du ou des établissements (sélectionner autant de choix que possible par ordre de préférence)

.....

Je soussigné.e Mme/M.en ma qualité de atteste que la candidature ci-dessus est présentée en concertation avec la personne proposée.

Date :

Signature du représentant légal :