

ANNEXE 1 - FORMULAIRE DE CANDIDATURE CPP OCCITANIE

A retourner à Mme Nathalie DUBOIS

Agence Régionale de Santé Occitanie

Direction des Droits des Usagers et des Affaires Juridiques – Pôle Démocratie en santé

26-28 Parc Club du Millénaire – 1025 rue Henri Becquerel - CS30001 – 34067 Montpellier CEDEX 2

ars-oc-duaj-democratie-sanitaire@ars.sante.fr

Je pose ma candidature en tant que membre du Comité de Protection des Personnes :

- Sud-Ouest et Outre-Mer I II
- Sud Méditerranée III IV

Nom – Prénoms :

Adresse :

Téléphone :

Mèl :

Cette candidature est faite au titre du :

Collège 1 dans la catégorie :

- personne ayant une qualification et une expérience approfondie en matière de recherche impliquant la personne humaine
- médecin spécialiste de médecine générale
- pharmacien hospitalier
- auxiliaire médicale

Collège 2 dans la catégorie :

- personne qualifiée en raison de sa compétence à l'égard des questions d'éthique
- personnes qualifiées en raison de sa compétence en sciences humaines et sociales ou de son expérience dans le domaine de l'action sociale
- personne qualifiée en raison de sa compétence en matière juridique
- représentant d'une association agréée représentant les personnes malades et les usagers du système de santé + (joindre l'annexe 2 au formulaire de candidature)

Il s'agit :

- d'un renouvellement de candidature + (joindre un Curriculum Vitae au formulaire de candidature)
- d'une première candidature + (joindre une lettre de motivation, un Curriculum Vitae et une copie des diplômes au formulaire de candidature)

Je suis un nouveau membre, et j'ai pris connaissance de l'obligation de télé déclarer ma déclaration publique d'intérêt (DPI) actualisée sur le site internet à l'occasion de ma nomination

Ma candidature intervient dans le cadre d'un renouvellement et j'ai pris connaissance de l'obligation, si nécessaire, d'actualiser la télé déclaration de ma DPI

Date et Signature du candidat