Fiche de Candidature Association : Collège 2a

*> Collège 2a) : Représentant des associations agréées au titre de l’art. L.1114-1 du CSP*

NOM et SIGLE Association :

Adresse :

n° et date de l’agrément :

*(préciser s’il s’agit de l’association elle-même ou de sa fédération/union et* ***joindre la copie de l’arrêté portant agrément de l’association)***

Secteur géographique couvert :

Préciser l’appartenance à un collectif régional, à une fédération régionale ou à un réseau au niveau régional et/ou national :

Préciser les champs couverts par l’association :

Préciser l’implication de l’association dans une démarche et/ou des instances de santé sur le territoire :

Motivation de l’association:

Fiche de Proposition de Représentant(s)

*> Collège 2a : Représentant des associations agréées au titre de l’art. L.1114-1*

## Territoire de démocratie sanitaire concerné :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ariège |  | Aude |  | Aveyron |  | Gard |  | Gers |  | Hérault |  |
| Lot |  | Lozère |  | Hautes-Pyrénées |  | Pyrénées-Orientales |  | Tarn et Garonne |  |  |  |

*Cocher le(s) territoire(s) correspondant(s)*

Civilité :

NOM :

Prénom :

Fonction :

Date de naissance :

Nom de l’association agréée : …………………………………………………………………………………………..

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

***Signature et cachet de l’association/union/fédération dépositaire de l’agrément***

Date et signature du candidat :