

# Fiche Candidat Titulaire

**A retourner par mail au plus  
tard le 20 mars**

**Nom de votre association  
ou mouvement associatif :**

*Pour rappel :*

- une candidature est constituée de la présentation d'un titulaire et d'un suppléant
- une association ou un mouvement associatif ne peut présenter qu'un titulaire et un suppléant au Comité régional

Je soussigné(e) Mme, M

[Nom / Prénom]

Né(e) le / / A

[Date et lieu de naissance]

En tant que

[Fonction au sein de l'association]

Adresse de l'association

Adresse personnelle

Exerçant /ayant exercé la profession de

[Profession]

**Fais acte de candidature au comité régional de France Assos Santé Auvergne-Rhône-Alpes lors de son Assemblée régionale du jeudi 14 avril 2022 en qualité de TITULAIRE.**

**Je candidate à l'élection du représentant de mon collègue au Comité régional**

Profession de foi : " Je souhaite faire partie du comité régional de France Assos Santé Auvergne-Rhône-Alpes pour les raisons suivantes :

# Fiche Candidat Titulaire

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

Mes thèmes d'expertises et/ou centres d'intérêt :

Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...)

E-santé

Médico Social

Publics jeunes (16-25 ans)

Publics en situation de précarité

Projets régional de santé / Schéma régional de santé

Qualité et sécurité des soins

Prévention

Santé et environnement

Ethique

Santé mentale

Usager et patient partenaire / expert / pair

Produits et dispositifs de santé

Assurance Maladie

Grand âge

**Si je suis élu(e) au Comité régional : je fais acte de candidature au Bureau de France Assos Santé Auvergne-Rhône-Alpes lors du Comité régional du 14 avril consécutif à l'Assemblée Régionale. J'adresse ma DPI complétée au Comité de déontologie.**

Vous candidatez au Bureau ? Précisez ci-dessous vos motivations. Et si vous souhaitez candidater au poste de Président(e) et/ou 1er Vice-président(e), merci de le mentionner et d'exposer les raisons qui soutiennent votre candidature.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_.

*En signant ce document, je manifeste mon accord relatif aux modalités de recueil, de stockage et de traitement des données recueillies par le présent formulaire. Ces données seront utilisées afin de me transmettre des informations et convocations en lien avec le mandat d'élu(e) de la délégation régionale France Assos Santé. J'ai conscience qu'à tout moment, je peux demander la transmission et la modification de celles-ci en adressant un message à [auvergne-rhone-alpes@france-assos-sante.org](mailto:auvergne-rhone-alpes@france-assos-sante.org).*

**Signature du candidat :**

**Président(e) de l'association du candidat**

**Nom/Prénom:**

**Signature :**

**Je renvoie la présente candidature à la délégation régionale de France Assos Santé avant le 20 mars 2025.  
Par mail : [auvergne-rhone-alpes@france-assos-sante.org](mailto:auvergne-rhone-alpes@france-assos-sante.org).**

**Je candidate au Bureau régional : je renvoie ma DPI au Comité de déontologie avant le 20 mars par mail :  
[deontologie@france-assos-sante.org](mailto:deontologie@france-assos-sante.org)**