

Fiche Candidat Titulaire

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

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

Afa Crohn Rch France

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 collège au Comité régional

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

Militant bénévole au sein de l'association AFA Crohn RCH France depuis plus de 30 ans, je souhaite porter la voix des usagers de la santé auprès des acteurs territoriaux. Je souhaite que l'AFA Crohn RCH France fasse partie du comité régionale afin de pouvoir se nourrir des autres mouvements associatifs militant pour les droits des usagers de la santé. L'AFA Crohn RCH est adhérent au niveau national au collège des associations de patients.

Fiche Candidat Titulaire

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

Bénévoles à l'association AFA Croix Rode depuis 31 ans et membre du bureau national en tant que vice président. Président de la délégation régionale Auvergne Rhône Alpes France Assos Santé depuis 2018 et auparavant du C.S.S AFA.

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

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input checked="" type="checkbox"/> Projets régional de santé / Schéma régional de santé | <input type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input checked="" type="checkbox"/> E-santé | <input checked="" type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input checked="" type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input type="checkbox"/> Médico Social | <input checked="" type="checkbox"/> Prévention | <input type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input checked="" type="checkbox"/> Santé et environnement | <input checked="" type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input type="checkbox"/> Ethique | <input type="checkbox"/> 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.

Je souhaite poursuivre mon action au sein de la délégation Auvergne Rhône Alpes et renouveler ma candidature au poste de Président. Je souhaite fédérer au sein de notre délégation les adhérents et les différents collèges afin de

A Lyon, le 24 février 2025. pour porter au mieux les aspirations de notre union.

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'élue(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

Signature du candidat :

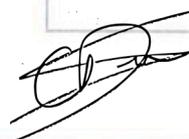
P. Blouch

Président(e) de l'association du candidat

Nom/Prénom:

Corinne DEVOS

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.

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

Fiche Candidat Suppléant

A retourner par mail au plus
tard le 20 mars

Nom de votre association
ou mouvement associatif :

afa - Crohm - RCM - France

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 CHARBONNIER M. Noëlle [Nom / Prénom]

Né(e) le [redacted] A Crocourt Meuse 55 [Date et lieu de naissance]

En tant que représentante régionale Auvergne [Fonction au sein de l'association]

Adresse de l'association afa - Maison de MIC 15 rue de la Courge Royale 75011 PARIS

Adresse personnelle [redacted]

Exerçant /ayant exercé la profession de Responsable du rayon [Profession]

Fais acte de candidature au comité régional de France Assos Santé Auvergne-Rhône-Alpes lors de son Assemblée régionale du jeudi 10 avril 2025 en qualité de SUPPLEANT.

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

Je souhaite renouveler mon mandat pour poursuivre les actions menées au sein du Comité régional FAS - Ara, avec les délégations et les différentes associations dans notre grand territoire pour mieux vivre en santé " grâce à ce collectif, nous arrivons à créer des lieux et faire avancer la santé dans nos départements de notre grande région

Fiche Candidat Suppléant

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

adhérent à la Afa depuis 1990
bénévole depuis 2008 - représentante régionale Auvergne
notre association a aussitôt intégré le
Ciss auvergne qui deviendra France
Assos - Santé - ARA - où je suis la suppléante
de notre président
RV - Clinique de la face à Chauxvignes
RV - CHU Clermont - B. - présidente de la Commission
des usagers - membre du C. Surveillance - chi -
référént de la Région d'Associations CHU Estauy

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

A Clermont B., le 10 mars 2025

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.

Signature du candidat :

Président(e) de l'association du candidat

Nom/Prénom:

Signature :

AFA CROHN RCH FRANCE
15 rue de la Forge Royale 75011 Paris
SIRET 843 045 132 00050
Reconnue d'Utilité Publique 14/08/96
Agréée Par le Ministère de la Santé
WWW.AFA.ASSO.FR

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.

Fiche candidat titulaire

A retourner par mail au plus tard le 20 mars

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

Association des Diabétiques de l'Isère – AFD38

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) Monsieur CLARY Edgar[Nom / Prénom]

Né(e) le [REDACTED] ... A Montélimar [Date et lieu de naissance]

En tant que : Vice- Président..... [Fonction au sein de l'association]

Adresse de l'association ...**Association des Diabétiques de l'Isère**

CHU de Grenoble - Pavillon E - BP 217

38043 GRENOBLE cedex 9

Adresse personnelle... : [REDACTED]

ayant exercé la profession de...Directeur et Consultant chez CAPGEMINI

..... [Profession]

Fais acte de candidature au comité régional de France Assos Santé Auvergne- Rhône- Alpes lors de son Assemblée régionale du jeudi 10 avril 2025 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 :

- Ancien Directeur et Consultant chez CAPGEMINI.....

- Vice-Président de l'AFD38

- Administrateur à la Fédération Française des Diabétiques

- Secrétaire général à la Fédération Française des Diabétiques

- Administrateur à AFD - AURA

- Personne qualifiée de l'Isère.....

...Pour toutes ces raisons et pour le dynamisme de France Assos Santé avec participation webinaire et aux JEDS

.....

.....

.....

Fiche candidat titulaire

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

Mon parcours associatif est large mais pour la santé c'est une implication permanente dans les instances de la Fédération Française des Diabétiques en tant qu'administrateur et secrétaire général ainsi que dans les saisines fournies par l'ARS ou/et les citoyens (EPAHD, maisons médicalisées, problème de mutuelle, parcours de soins, personne de confiance) instruites en tant que personne qualifiée.....

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

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input checked="" type="checkbox"/> Projet régional de santé / Schéma régional de santé | <input type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input checked="" type="checkbox"/> E-santé | <input checked="" type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input checked="" type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input checked="" type="checkbox"/> Médico-Social | <input checked="" type="checkbox"/> Prévention | <input checked="" type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input checked="" type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input checked="" type="checkbox"/> Santé et environnement | <input checked="" type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input checked="" type="checkbox"/> Ethique | <input checked="" type="checkbox"/> 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 10 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.

Le Bureau est une force de proposition capitale pour les décisions à prendre notamment sur les réponses apportées aux patients et à leurs proches ainsi qu'en terme d'animation.....

A...Meylan....., le... 13 Mars 2025.....

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

Signature du candidat :



Président(e) de l'association du candidat

Nom/Prénom: LOMBARD Dominique

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.

Je candidate au Bureau régional : je renvoie ma DPI au Comité de déontologie avant le 20 mars par mail :

deontologie@france-assos-sante.org

Présentation de mon parcours associatif/ou de vie:

.....
.....
.....Présidente ALEH membre de France asso santé
.....

.....
.....
.....Formatrice comptabilité, gestion paye
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

- | | | |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input checked="" type="checkbox"/> Projet régional de santé/ Schéma régional de santé | <input checked="" type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input type="checkbox"/> E-santé | <input checked="" type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input checked="" type="checkbox"/> Usager et patient partenaire/ expert / pair |
| <input checked="" type="checkbox"/> Médico Social | <input checked="" type="checkbox"/> Prévention | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Publics jeunes(16-25ans) | <input checked="" type="checkbox"/> Santé et environnement | <input type="checkbox"/> Produitsetdispositifsdes |
| <input checked="" type="checkbox"/> Publics
ensituationdeprécarité | <input type="checkbox"/> Ethique | anté <input checked="" type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> Grand âge |

A...Chambéry (73).....,le...11 MARS 2025.....

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 FranceAssosSanté. 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



Alain Achard, Président

**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.**

Fiche Candidat Titulaire

A retourner par mail au plus
tard le 20 mars

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

AFM Téléthon

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 :

L'AFM Téléthon est engagée depuis sa création pour porter la voix des personnes porteuses de maladies neuro-musculaires. A ce titre, elle siège au sein d'instances reconnues pour représenter les malades et participer aux débats relatifs aux difficultés liées aux parcours de soins ou aux situations de handicap issues de la maladie. Des bénévoles ou des salariés représentent l'association dans ces missions. A travers les missions d'accompagnement des malades par le service régional AuRA, nous disposons d'une bonne connaissance des problématiques rencontrées par l'utilisateur face au système de soins. Pour assurer une continuité au sein de France Assos Santé et pour participer à la réflexion face aux évolutions régulières du système de santé, l'AFM Téléthon souhaite candidater au comité régional.

Fiche Candidat Titulaire

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

Mon parcours universitaire et professionnel a été toujours intimement lié à l'accompagnement des établissements en lien avec les usagers, leurs problèmes et besoins. J'ai eu l'opportunité d'occuper différents postes de direction tant dans le champ sanitaire que social.

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

- | | | |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input type="checkbox"/> Projets régional de santé / Schéma régional de santé | <input checked="" type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input type="checkbox"/> E-santé | <input checked="" type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input checked="" type="checkbox"/> Médico Social | <input type="checkbox"/> Prévention | <input type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input checked="" type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input type="checkbox"/> Santé et environnement | <input type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input checked="" type="checkbox"/> Ethique | <input type="checkbox"/> 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

Signature du candidat :

Président(e) de l'association du candidat

Nom/Prénom:

Jean-Charles GROLETTI

Signature :

Jean-Charles GROLETTI
Président des Actions Familiales
Internationales - BP59 - 91002 EVRY CEDEX
Port. 06 75 07 26 51
jean.charles.groletti@afim-telethon.fr

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.

Je candidate au Bureau régional : je renvoie ma DPI au Comité de déontologie avant le 20 mars par mail :

deontologie@france-assos-sante.org

Fiche candidat suppléant

A retourner par mail au plus tard le 20 mars

Nom de votre association
AFMTéléthon

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, Mme Faivre-Bureau Sabrina [Nom / Prénom]

Né(e) le A Colombes [Date et lieu de naissance]

En tant que Directrice Adjointe SR AuRA Site de Grenoble [Fonction au sein de l'association]

Adresse de l'association ... 16 av De grugliasco 38130
Echirolles.....

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 10 avril 2025 en qualité de SUPPLEANT.**

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

Je souhaite faire partie du comité régional de France Assos Santé Auvergne-Rhône-Alpes pour représenter les malades et dans l'attente d'identifier une personne concernée et de ce fait plus représentative.

Fiche candidat suppléant

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input type="checkbox"/> Projet régional de santé / Schéma régional de santé | <input type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input type="checkbox"/> E-santé | <input type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input checked="" type="checkbox"/> Médico Social | <input type="checkbox"/> Prévention | <input type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input type="checkbox"/> Santé et environnement | <input type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input type="checkbox"/> Ethique | <input type="checkbox"/> Grand âge |

A.....Grenoble....., le...13/03/2025.....

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'élue(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

Signature du candidat :

Sabrina Faivre-Bureau

Président(e) de l'association du candidat

Nom/Prénom: Mme Laurence Tiennot-Herment

Signature : Pour la présidente,
Mr Jean-Charles Grollemund

Fiche Candidat Suppléant

A retourner par mail au plus
tard le 20 mars

Nom de votre association
ou mouvement associatif :

AIDES Auvergne-Rhône-Alpes

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 DEVEZ / Paul-Emmanuel [Nom / Prénom]

Né(e) le [Date et lieu de naissance] Suresnes

En tant que Volontaire [Fonction au sein de l'association]

Adresse de l'association
AIDES Auvergne Rhône Alpes, 110 rue de Sully, 69006 Lyon

Adresse personnelle

Exerçant /ayant exercé la profession de Ecoutant à Sida Info Service [Profession]

- Fais acte de candidature au comité régional de France Assos Santé Auvergne-Rhône-Alpes lors de son Assemblée régionale du jeudi 10 avril 2025 en qualité de SUPPLEANT.**

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

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

- Pour soutenir la candidature de Benoît RAUCOULES au comité régional de France Assos Santé Auvergne-Rhône-Alpes et le suppléer,

† L'association AIDES s'est toujours investies pour les droits et l'accès à la santé des personnes les plus vulnérables,

- Dans le contexte actuel, il est pour moi important de veiller à l'intérêt des personnes et à travailler en collectif, c'est pourquoi je vous présente ma candidature au comité régional de France Assos Santé Auvergne-Rhône-Alpes en qualité de suppléant.

Fiche Candidat Suppléant

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie

J'ai suivi des études de pharmacie avec une expérience à l'hôpital et en officine. A la fin de mes études j'ai rencontré l'association AIDES et avec elle une nouvelle façon de travailler en santé publique, en mettant la personne au coeur de son parcours de soins, et de ses décisions de santé.

Actuellement je suis écoutant à Sida Info Service, ce qui me permet de prêter l'oreille aux personnes éloignées du soins ou encore en difficulté pour parler de sujet intime, de santé, de soins aussi bien avec leur entourage qu'avec les professionnels de santé.

J'ai pu suivre (en 2018 ?) la formation de Représentant des Usagers proposée par FAS en vue d'un mandat de représentant au sein de la Coordination Régionale de lutte contre le VIH, des Infections Sexuelles et des Hépatites virales (CoRéVIH de l'arc alpin) de 2017 à 2025.

Depuis 2020, je représente Sida Info Service dans le collectif TRT-5 CHV, un collectif de plusieurs associations de lutte contre le VIH et les hépatites virales autour des enjeux de recherche clinique et avancées thérapeutiques pour la défense et les intérêts des personnes concernées. Le collectif travaille sur certain sujet en lien avec FAS, les ruptures d'approvisionnement du médicament et les accès dérogatoires par exemple.

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

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input type="checkbox"/> Projets régional de santé / Schéma régional de santé | <input type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input type="checkbox"/> E-santé | <input type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input checked="" type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input type="checkbox"/> Médico Social | <input checked="" type="checkbox"/> Prévention | <input type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input type="checkbox"/> Santé et environnement | <input type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input type="checkbox"/> Ethique | <input type="checkbox"/> Grand âge |

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.

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.**

Fiche candidat titulaire

A retourner par mail au plus tard le 20 mars

Nom de votre association
FRANCE PARKINSON

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**, GACHET Christiane [Nom / Prénom]
Né(e) le [REDACTED] A / 69006 LYON [Date et lieu de naissance]
En tant que DELEGUEE REGIONALE [Fonction au sein de l'association]
Adresse de l'association 13 RUE DES TERRES AU CURE 75013PARIS
.....
Adresse personnelle...
[REDACTED] Exerçant /ayant exercé la profession de RETRAITE
Ex clerc de Notaire et assistante médicale en chirurgie

- Fais acte de candidature au comité régional de France Assos Santé Auvergne- Rhône- Alpes lors de son Assemblée régionale du jeudi 10 avril 2025 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 :

Membre titulaire je souhaite renouveler mon mandat étant très engagée membre du CISS AURA en tant que déléguée du Rhône et responsable régionale de l'Association France PARKINSON (agréée) J'aimerais poursuivre les travaux et plaidoyers de France Assos Santé ARA (URAAS) qui correspondent à mes engagements associatifs auprès des malades et de leur famille ainsi qu'avec les professionnels de santé et s'appuient sur la transversalité associative ce qui est à la fois une force et une grande richesse. J'ai à cœur d'être présentes aux réunions du Conseil suis membre du Bureau et participe aux groupes de travail notamment **actuellement Vice-Présidente pour le Copil stratégie 3 le Plaidoyer** Mandatée par mon président FP je suis membre du Groupe de Travail Produits de Santé tout ce qui a trait aux médicaments, ruptures et gestion des pénuries etc.
Depuis septembre 2022 RU au Centre Hospitalier Est, très engagée dans différents GT PEPS bientraitance, contention, robotiques, certification, patient partenaire et AGO RU
Je suis aussi titulaire à la CRSA actuellement à la CSOS et antérieurement à la prévention.
Enfin je partage et soutiens complètement les travaux de France Assos Santé ARA pour la défense des droits des usagers Plaidoyer en général et les projets réalisés qu'ils soient sur la formation, très précieuse, sur l'accompagnement des patients les plus en difficultés sur les différents volets y compris celui auprès des jeunes en santé les travaux sur les parcours de soins etc. J'apprécie la richesse du travail dans la transversalité avec de nombreuses autres associations pour mieux accompagner et défendre le malade quel qu'il soit, mettre en avant défendre et déployer le rôle indispensable des usagers partout où c'est nécessaire et contribuer à porter des actions plaidoyers ensemble.

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

Ex aidante j'ai été déléguée du Comité du Rhône de FRANCE PARKINSON en 2007, démissionné en juin 2017 à la demande de la gouvernance je suis entré au CA puis au Bureau pour des travaux plus nationaux. J'ai été aussi nommée en 2010 Déléguée Régionale d'abord Rhône-Alpes puis ensuite la grande région AURA et en relations fréquentes avec l'ARS, membre du Copil Plan Maladie Neuro Dégénératives et de sa suite
En tant que régionale j'anime et accompagne mes collègues départementaux, fait parfois de l'intérim, contribue à la création de nouvelle délégation (Ain et bientôt Loire et Allier) participe au Conseil d'orientation régionale avec la gouvernance.. Depuis mai 2010 j'étais présente pour le collectif Parkinson à l'ARS pour la demande du Plan Parkinson puis du Plan Maladies Neurodégénératives

Fiche candidat titulaire

participant activement au Copil . En tant que déléguée, j'ai développé pour les malades, réunions régulières à thèmes, ateliers divers allant du groupe de parole malades à la formation des aidants et « Café Entr'aidants », puis activités physiques adaptées, marche nordique, et auprès des plus jeune «Cafés Jeunes Parkinsoniens» etc. conférences, Journées Mondiales. Présente aussi dans les centres de rééducation Parkinson antérieurement Bayard et Hôpital de Jour des Charpennes et toujours à Henry Gabrielle et Germaine Revel membre CA de la Fondation. J'étais aussi dans la MAIA de Lyon Centre. Enfin nous accompagnons les Patients Experts formés par notre siège dans les programmes d'ET Parkinson. Nous sommes tournées vers le médico-social (présent dans une filière gérontologique) avec les Accueils de Jours orientés, lits dédiés en Ehpad, si possible un peu d'accueil temporaire avec formations et sensibilisations pour les professionnels d'Ehpad (maintenant faites dans le cadre d'une formation continue par le Centre Expert) Bénévole et responsable de à notre permanence FP à l'unité 501 du CHU neurologique de Lyon (Centre Expert) depuis 2007, à la rencontre des parkinsoniens hospitalisés et mes collègues départementaux sont également très présents dans les centres CHU de Grenoble et Clermont. La place du patient ressource ou expert est une de nos priorité. Nous allons je l'espère avoir un patient partenaire au Centre Expert Parkinson de Lyon Bron. J'ai activement participé au Copil PMND avec mes collègues des autres associations de malades SRP et Alzheimer) et aux assises y compris à celles de l'ETP reportée plusieurs fois qui a eu lieu en octobre 2021 ainsi qu'aux différents plans comme le PRS ARA. Je peux ainsi représenter les maladies Neurodégénératives.

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

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC CSOS ...) | <input checked="" type="checkbox"/> Projetrégional de santé / Schéma régionalde santé | <input type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input type="checkbox"/> E-santé | <input checked="" type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input checked="" type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input checked="" type="checkbox"/> Médico-Social | <input type="checkbox"/> Prévention | <input checked="" type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input type="checkbox"/> Publics jeunes(16-25ans) | <input type="checkbox"/> Santé et environnement | <input type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input checked="" type="checkbox"/> Ethique | <input type="checkbox"/> 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 10 avrilconsécutifà l'AssembléeRégionale. J'adresse ma DPI complétée au Comité de déontologie.

Vous candidatez au Bureau ? Précisezci-dessousvosmotivations. Et si voussouhaitez candidater au poste de Président(e)et/ou 1erVice-président(e), merci de le mentionner et d'exposer les raisons qui

Je candidate au Bureau pour accompagner et terminer les actions en cours notamment le Copil P

Présidente et ce sera ma dernière candidature au Bureau vu mon âge

A. **ECULLY**, le 4 mars 2025.....

En signant ce document, je manifeste mon accord relatif aux modalités de recueil, de stockage etde 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

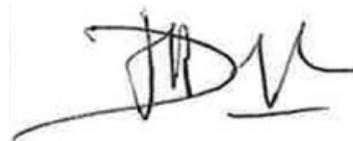
Signature du candidat:



Président(e) de l'association du candidat

Nom/Prénom: Jean-Louis Dufloux

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.

Je candidate au Bureau régional : je renvoie ma DPI au Comité de déontologie avant le 20 mars par mail :

Fiche candidat suppléant

A retourner par mail au plus tard le 20 mars

France Parkinson
Nom de votre association

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 DURIER MARIE-CHANTAL [Nom / Prénom]

Né(e) le .. [REDACTED] A SAINT-CHAMOND [Date et lieu de naissance] Fonction au sein de l'association] En tant que MEMBRE DU BUREAU Comité du Rhône

Adresse de l'association 18 rue des Terres au Curé75013
PARIS.....

Adresse personnelle..... [REDACTED]

Exerçant /ayant exercé la profession de...

CADRE SUPERIEUR DE SANTE..... [Profession]

- Fais acte de candidature au comité régional de France Assos Santé Auvergne-Rhône- Alpes lors de son Assemblée régionale du jeudi 10 avril 2025 en qualité de SUPPLEANT.**

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

- Mon engagement en tant que représentante des usagers au sein de 2 établissements USLD.
- Mon engagement à France Parkinson, comité du Rhône, bénévole au Bureau, en charge des pôles gériatrie et formation.
- Mon expérience professionnelle en tant que cadre supérieur de santé.
- Mon cursus universitaire : Master de Philosophie, option "Ethique en santé", DIU de soins palliatifs, DU de Psychiatrie du sujet âgé.

Fiche candidat suppléant

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

En tant que professionnelle de santé, j'ai essentiellement une expérience de formatrice en IFSI en tant que cadre de santé, puis en tant que cadre supérieur de santé, membre de l'équipe de direction, avec notamment la responsabilité des stages des étudiants infirmiers (gestion des stages, suivi en cas de situation interpellante, communication avec les terrains) et diverses missions dont référent handicap, formation tutorat,...

Je suis engagée dans le bénévolat depuis de nombreuses années, dans différentes associations culturelles entre autres.

J'ai rejoint France Parkinson en tant que bénévole depuis le début de ma retraite.

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

- | | | |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input type="checkbox"/> Projet régional de santé / Schéma régional de santé | <input type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input type="checkbox"/> E-santé | <input type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input type="checkbox"/> Médico Social | <input type="checkbox"/> Prévention | <input type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input type="checkbox"/> Santé et environnement | <input type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input checked="" type="checkbox"/> Ethique | <input checked="" type="checkbox"/> Grand âge |

A.....Bron....., le.....4 MARS 2025.....

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

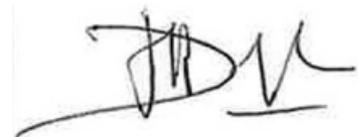
Signature du candidat :

MARIE CHANTAL DURIER

Président(e) de l'association du candidat

Nom/Prénom: Jean-Louis Dufloux

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***

Fiche candidat

A retourner par mail au plus tard le 20 mars

Nom de votre association ou mouvement associatif :
France Rein Rhône Alpes

- 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, M Aberkane aziz

[Nom / Prénom]

Né(e) le [REDACTED] A Lyon 3ème

[Date et lieu de naissance]

En tant que membre actif

[Fonction au sein de l'association]

Adresse de l'association FRANCE REIN RHÔNE ALPES

745 route des Ménards 73170 SAINT PAUL

..... Adresse personnelle..... [REDACTED]

Exerçant /ayant exercé la profession de.....ingénieur biomédical..... [Profession]

Fais acte de candidature au comité régional de France Assos Santé AuvergneRhône- Alpes lors de son Assemblée régionale du jeudi 10 avril 2025 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 :

...faire bénéficier les usagers de ma longue expérience de la maladie et de la pratique du système de soins (ville et hospital).....

.....

Fiche candidat

Signature du candi



Président(e) de l'association du candidat

Nom/Prénom: SOARES LEO *Jaquin*

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.

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

Fiche candidat suppléant

A retourner par mail au plus tard le 20 mars

Nom de votre association
ou mouvement associatif :
FRANCE REIN

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) **M CARBONELL** Guy

Né(e) le .. [REDACTED] .. **ALYON** 3ème

En tant que **vice-président France Rein Rhône**

Adresse de l'association : **24 rue Léon Gambetta – 69190 Saint Fons**

Adresse personnelle [REDACTED]

Exerçant /ayant exercé la profession de technicien

- Fais acte de candidature au comité régional de France Assos Santé Auvergne-Rhône-Alpes lors de son Assemblée régionale du jeudi 10 avril 2025 en qualité de SUPPLEANT.**

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

Parce que très impliqué au sein de France Rein Rhône et France Rein Rhône-Alpes, participer au Comité régional de France Assos Santé représente pour moi une suite logique et complémentaire de mon investissement au service des usagers.

Fiche candidat suppléant

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

J'ai intégré France Rein (alors FNAIR) en 1999, alors que je commençais mon parcours d'insuffisant rénal dialysé.

Greffé en 2003 j'ai conforté mon implication dans l'association départementale, puis nationale.

Aujourd'hui vice-président de France Rein Rhône.

Je suis RU au centre Atirra de Villefranche sur Saône

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

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input type="checkbox"/> Projet régional de santé / Schéma régional de santé | <input type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input type="checkbox"/> E-santé | <input checked="" type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input checked="" type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input type="checkbox"/> Médico Social | <input checked="" type="checkbox"/> Prévention | <input type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input checked="" type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input type="checkbox"/> Santé et environnement | <input type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input type="checkbox"/> Ethique | <input type="checkbox"/> Grand âge |

A Villefontaine., le...20 mars 2025

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

Signature du candidat :

Président(e) de l'association du candidat

Nom/Prénom: *STINAT Anne*
Signature: *FRANCE REIN RHONE*

24, rue Leon Gambetta

69190 SAINT FONS

Tél : 33 (0)4 81 07 22 84

Email : rhone@francerein.org

www.francerein.org

Fiche candidat titulaire

A retourner par mail au plus tard le 20 mars

Nom de votre association
ou mouvement associatif :
Comité du Rhône de la
Ligue contre le cancer

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 AZOULAY DENIS[Nom / Prénom]

Né(e) le A Mostaganem (Algérie) [Date et lieu de naissance]

En tant qu'administrateur [Fonction au sein de l'association]

Adresse de l'association : 75 cours EMILE ZOLA 69100 VILLEURBANNE

Adresse personnelle.....

Exerçant /ayant exercé la profession de Chirurgien dentiste/ dirigeant d'un SAAD..... [Profession]

Fais acte de candidature au comité régional de France Assos Santé Auvergne-Rhône- Alpes lors de son Assemblée régionale du jeudi 10 avril 2025 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 :

J'aime prendre de la hauteur sur les problématiques de santé en particulier et avoir ce regard transversal
Très intéressé par le parcours de santé et les dérives de notre système.

.....
.....
.....
.....
.....

Fiche candidat titulaire

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie : _____

Chirurgien dentiste en exercice de 1986 à 2008

Dirigeant d'un SAAD depuis 2017

Cancer

Reprise de l'activité impossible

Administrateur à la ligue depuis 2010

Président de la PEEP

Juge prud'homme

Membre d'une cdu clb

Membre d'un CPP CLB

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

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input type="checkbox"/> Projet régional de santé / Schéma régional de santé | <input type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input type="checkbox"/> E-santé | <input checked="" type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input checked="" type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input checked="" type="checkbox"/> Médico-Social | <input checked="" type="checkbox"/> Prévention | <input type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input type="checkbox"/> Santé et environnement | <input type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input checked="" type="checkbox"/> Ethique | <input type="checkbox"/> 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 10 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 LYON, le 20 MARS 2025.....

.....
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

Fiche candidat titulaire

Signature du candidat :



Président(e) de l'association du candidat

Nom/Prénom: MARTIN Jean-Pierre

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.

Je candidate au Bureau régional : je renvoie ma DPT au Comité de déontologie avant le 20 mars par mail : deontologie@france-assos-sante.org

Fiche candidat suppléant

A retourner par mail au plus tard le 20 mars

**Nom de votre association
ou mouvement associatif :**
Association comité 42 de la
ligue contre le cancer

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, CUER Chantal [Nom / Prénom]
Né(e) le [Date et lieu de naissance] A Lyon 3e

En tant que vice-présidente prévention au sein du comité 42 de la ligue contre le cancer
[Fonction au sein de l'association]

Adresse de l'association 4 rue EMILE NOIROT 42100 Saint-Etienne.

.....
Adresse personnelle.....

.....
Exerçant /ayant exercé la profession de DIRECTRICE D'HÔPITAL [Profession]

- Fais acte de candidature au comité régional de France Assos Santé Auvergne-Rhône- Alpes lors de son Assemblée régionale du jeudi 10 avril 2025 en qualité de SUPPLEANT.**

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

Pour répondre à une sollicitation du comité de la ligue contre le cancer comité 42 dans la recherche d'un suppléant

Apporter ma contribution à la réflexion collective sur la place des usagers dans le système de santé

Fiche candidat suppléant

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

Depuis 2015 j'assure des fonctions de collaboratrice au sein du comité 42 de la ligue contre le cancer ; je suis sensibilisée aux problématiques de santé par référence à ma profession
Je fais partie du Conseil d'administration et du bureau du comité j'ai participé à de nombreuses actions en faveur de la prévention, j'ai été, avec d'autres professionnels, à l'origine de la structuration du comité régional prévention Rhône Alpes de la ligue qui regroupe les comités Rhône Alpes Auvergne et qui œuvre pour des actions collectives concertées des partages de compétence et d'expertise

J'ai participé à des actions de formation au bénévolat et au cours de ma vie professionnelle je me suis occupée...de droit à la santé..., de la représentation des usagers à l'hôpital,, des problématiques de plainte des patients

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

- | | | |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input type="checkbox"/> Projet régional de santé / Schéma régional de santé | <input type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input type="checkbox"/> E-santé | <input type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input type="checkbox"/> Médico Social | <input type="checkbox"/> Prévention | <input type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input type="checkbox"/> Santé et environnement | <input type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input type="checkbox"/> Ethique | <input type="checkbox"/> Grand âge |

A Saint Priest en Jarez, le 27 Mars 2025

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

Signature du candidat :

**Président(e) de l'association du candidat
Nom/Prénom:
Signature :**

Fiche candidat suppléant

*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.*

Fiche Candidat Titulaire

A retourner par mail au plus tard le 20 mars

Nom de votre association ou mouvement associatif :

PHENIX GREFFES DIGESTIFS

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 PIGNARD DIDIER [Nom / Prénom]

Né(e) le [REDACTED] A SAINT PRIEST [Date et lieu de naissance]

En tant que VICE-PRESIDENT [Fonction au sein de l'association]

Adresse de l'association
Hôpital Croix Rousse 103 rue de la Croix Rousse 69317 LYON

Adresse personnelle
[REDACTED]

Exerçant /ayant exercé la profession de RETRAITE (Manager ICT) [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 collège au Comité régional

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

Je souhaite tout d'abord continuer mon parcours au sein des instances de France Asso Santé afin de continuer à mieux connaître le monde de la santé que j'ai commencé à découvrir en 2016. Ce parcours de patient, en premier lieu, me permet de pouvoir mesurer les effets des différentes décisions ministérielles sur les différents services accueillants des patients. Le fait de participer au comité régional de France Asso Santé me permet de partager et d'échanger avec les autres associations liées au monde de la santé de ma région d'appartenance. Etant également RU dans un hôpital privé de l'Est Lyonnais, je peux apporter ma vision sur ce domaine au conseil régional et contribue activement à la représentation et à la défense des intérêts des patients et des usagers du système de santé, en veillant au respect de leurs droits et en améliorant la qualité des soins et dans le renforcement de la démocratie sanitaire. En intégrant de nouveau le comité régional, je travaillerai aux côtés de diverses associations, partageant expériences et expertises pour une action collective plus efficace.

Fiche Candidat Titulaire

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

En tant que sapeur-pompier volontaire de 1987 à 2010, j'ai contribué à la sécurité et au bien-être des habitants pendant plus de deux décennies. Par la suite, mon engagement civique s'est poursuivi lorsque j'ai été élu conseiller municipal de 2014 à 2021, participant activement aux décisions et aux projets municipaux. Par ailleurs, je participe en tant qu'administrateur à l'Amicale des Anciens Sapeurs-Pompiers de Saint-Laurent-de-Mure. Depuis 2019, j'ai rejoint l'association Phénix Greffés Digestifs en tant qu'adhérents et depuis 2021, je suis Visiteur de l'association auprès des patients sur le parcours de Greffe du foie afin d'apporter un soutien aux différents patients. Je suis également membre du bureau et vice-président de l'association.

Thèmes d'expertises et/ou centres d'intérêt :

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input type="checkbox"/> Projets régional de santé / Schéma régional de santé | <input type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input type="checkbox"/> E-santé | <input checked="" type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input checked="" type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input type="checkbox"/> Médico Social | <input type="checkbox"/> Prévention | <input type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input checked="" type="checkbox"/> Santé et environnement | <input type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input type="checkbox"/> Ethique | <input type="checkbox"/> 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 Lyon, le 03 mars 2025.

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.

Signature du candidat :

Président(e) de l'association du candidat

Nom/Prénom:

Signature :

VERSCHUREN Dirk

ASSOCIATION PHENIX
Hôpital de la Croix Rousse - Bât C
103, grande Rue de la Croix Rousse
69317 LYON CEDEX 04
assoc.phenix@france-assos-sante.org
tel. 04 78 60 71

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

Le candidat au Bureau régional : je renvoie ma DPI au Comité de déontologie avant le 20 mars par mail :

Fiche Candidat Suppléant

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

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

Association Phénix Greffés Digestifs - Lyon

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 10 avril 2025 en qualité de SUPPLÉANT.**

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

Je souhaite continuer mon parcours au sein des instances de France Assos Santé que j'ai commencé en 2019.

Au début comme patient qui m'a permis de mesurer des décisions sur les différents services accueillants des patients.

Défendre les intérêts des malades et leurs familles au système de santé, contribuer à l'évolution des droits des patients.

Je suis RU au GHN Hôpital la Croix Rousse, je fais parti de la CLUD au GHN.

Je participe comme animateur patient/expert (partenaire) dans les ateliers ETP à la Croix Rousse sur le programme « HEPAT ET MOI » pour les patients en attente de greffé et greffés.

Partager nos expertises et expériences entre les diverses association

Fiche Candidat Suppléant

Après ma maladie et greffe hépatique en 2011, j'ai rejoint l'Association Phénix Greffés Digestifs en 2013

Pr Je commence comme secrétaire et ensuite depuis 2017 comme président de l'association.

Depuis 10 ans je visite 2x par semaine les patients en attente de greffe hépatique et greffés à l'Hôpital La Croix Rousse.

Organiser groupe de parole et tables rondes.

Représentation des usagers dans le maximum des instances. Aider la recherche fondamentale.

Promotion de don d'organes par tous les moyens. (flyer manifestation etc)

M Impliquer dans l'organisation avec Greffe+ de la mise en place « Ville ambassadeur de Don d'organes.

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input type="checkbox"/> Projets régional de santé / Schéma régional de santé | <input type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input type="checkbox"/> E-santé | <input type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input checked="" type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input type="checkbox"/> Médico Social | <input type="checkbox"/> Prévention | <input checked="" type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input checked="" type="checkbox"/> Santé et environnement | <input type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input type="checkbox"/> Ethique | <input type="checkbox"/> Grand âge |

A LYON , le 5 mars 2025

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.

Signature du candidat :

Président(e) de l'association du candidat

Nom/Prénom:

VERSCHUREN DIRK

Signature :

ASSOCIATION PHENIX
Hôpital de la Croix Rousse - Bât D
107, grande Rue de la Croix Rousse
69637 LYON CEDEX 04
03 78 81 27 71
asso.phenix@gmail.com
asso.phenix@france-assos-sante.org

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.

Fiche candidat titulaire

A retourner par mail au plus tard le 20 mars

Nom de votre association
VSA2 Vivre Sans Addiction

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) **M PELLOUX Robert**.....[Nom / Prénom]

Né(e) le [redacted] ... A **Grenoble**..... [Date et lieu de naissance]

En tant que **Président**[Fonction au sein de l'association]

Adresse de l'association Maison de la Vie Associative et Citoyenne (MVAC)
6, rue Berthe de Boissieux 38000 GRENOBLE

dresse personnelle... [redacted]

Exerçant /ayant exercé la profession de...**Directeur Commercial dans une entreprise Multi Nationale**

Fais acte de candidature au comité régional de France Assos Santé Auvergne-Rhône- Alpes lors de son Assemblée régionale du jeudi 10 avril 2025 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 :

Promouvoir la solidarité du système de Santé dans la Région AURA, quel bel objectif

Président d'une association d'entraide VSA2 que je développe depuis l'an 2000, (5 antennes 15 animateurs de réunions d'écoute de partage et de lien, 300 adhérents, nous restons la **seule association reconnue d'Utilité Publique du Sud Isère**,

Affilié à la FNAS et a CAMERUP associations dans lesquelles je suis **administrateur**, France ASSOS sera pour moi un complément à mon engagement dans l'action que nous menons. **Patient Expert Certifié**, Partenaire avec tous les professionnels de la Santé CHAI CHUG les CSAPAS, Cliniques (répertoriés sur notre site internet vivresansaddiction.fr)

Depuis fin 2024 je fais partie des CDU à la MDU de l'hôpital de St Egrève (CHAI); **Etre plus près des usagers fait partie de notre démarche d'association d'entraide Etre le porte voix des patients et des familles au sein des différentes instances hospitalière dans lesquelles nous intervenons,**
est un plus dans la mission que nous nous sommes donnée

Administrateur et secrétaire du Réseau d'Addictologie Sud Isère (RéASI) me donne un plus, vis à vis des professionnels de la santé et des Usagers

D'où ma profonde motivation à être candidat

Fiche candidat titulaire

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

Ingénieur Commercial dans une grande société Multi Nationale dans ma vie Active, Créateur de société (2PME de 25 personnes),

Abstinent depuis l'an 2000 après un sevrage, j'ai pérennisé mon abstinence avec VSA qui commençait d'exister (8 personnes)

J'ai développé celle-ci en me formant à l'addictologie (Je possède u DUAG obtenu en E-Leaarning à Paris avec le Pr REYNAUD et Laurent KABILA ;

Prônant la qualité des animateurs, ' D'où la qualité de nos interventions) ceux-ci vont en stages financés par nos structures (VSA2 FNAS-CAMERUP)

Un Bilan annuel élogieux répertorié sur notre site internet, nous avons ce jour plus de 130 visites par mois

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

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input type="checkbox"/> Projet régional de santé / Schéma régional de santé | <input checked="" type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input checked="" type="checkbox"/> E-santé | <input type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input checked="" type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input type="checkbox"/> Médico-Social | <input checked="" type="checkbox"/> Prévention | <input type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input checked="" type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input checked="" type="checkbox"/> Santé et environnement | <input type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input checked="" type="checkbox"/> Ethique | <input type="checkbox"/> 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 10 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.....GRENOBLE, le...17 mars 2025.....

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.

Signature du candidat :

Président(e) de l'association du candidat

Nom/Prénom: PELLOUX Robert

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.

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

Fiche candidat suppléant

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

J'ai rencontré l'association VSA2 il y a une dizaine d'années étant alcoolodépendant. J'ai intégré le groupe de partage et d'entraide j'ai eu un parcours de soins compliqué j'ai fait 7 centres (4 années de combat), tout en restant sous les ailes de VSA2 une fois rétabli. A mon tour je souhaite aider les autres et commencer une démarche d'apprentissage d'entraide (stage TCI, alcool au sein de l'entreprise, entretien motivationnel, premiers secours en santé mental)

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

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input type="checkbox"/> Projet régional de santé / Schéma régional de santé | <input checked="" type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input type="checkbox"/> E-santé | <input type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input checked="" type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input type="checkbox"/> Médico Social | <input checked="" type="checkbox"/> Prévention | <input type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input checked="" type="checkbox"/> Santé et environnement | <input type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input checked="" type="checkbox"/> Ethique | <input type="checkbox"/> Grand âge |

A Vaulnaveys le bas, le 18/03/2025

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.

Signature du candidat :

Président(e) de l'association du candidat

Nom/Prénom: PELLOX Robert

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.**

Fiche candidat titulaire

A retourner par mail au plus tard le 20 mars

Nom de votre association
ou mouvement associatif :
FNAR

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, RECORBET ELISABETH.....[Nom / Prénom]

Né(e) le ... A Villefranche sur Saône 69 (Rhône)..... [Date et lieu de naissance]

En tant que RU [Fonction au sein de l'association]

Adresse de l'associationFNAR.....
..... 19 avenue Niel 75017

Adresse personnelle.....
.....

A y a n t exercé la profession de.....Responsable RH.....
[Profession]

Fais acte de candidature au comité régional de France Assos Santé Auvergne-Rhône- Alpes lors de son Assemblée régionale du jeudi 10 avril 2025 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 :

- Représenter l'association FNAR au sein du comité régional de France Association Santé Auvergne Rhône Alpes (pas d'autre candidat !)
- Etre un relai d'information entre la FNAR et France Assos Santé pour porter la voix des retraités et des personnes âgées
- Mon 1^{er} mandat de RU dans 2 établissements de santé à Lyon devrait me permettre d'avoir un peu de légitimité dans nos réflexions régionales et être acteur dans le développement de la démocratie en santé
- Avoir une meilleure connaissance des rouages du système de santé en France afin d'être un peu plus acteur pour défendre les intérêts des usagers.

Fiche candidat titulaire

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

- Responsable RH dans un établissement bancaire
- Conseiller Prud'homme
- Conciliatrice auprès de la MDPH
- Vice-Présidente d'une association de retraités, responsable de la commission sociale
- RU 2022 2025 à Hôpital St Luc et St Joseph LYON
- RU 2022 2025 à la Clinique du Parc LYON

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

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input type="checkbox"/> Projet régional de santé / Schéma régional de santé | <input type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input checked="" type="checkbox"/> E-santé | <input type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input checked="" type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input type="checkbox"/> Médico-Social | <input type="checkbox"/> Prévention | <input type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input type="checkbox"/> Santé et environnement | <input type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input type="checkbox"/> Ethique | <input checked="" type="checkbox"/> Grand âge |

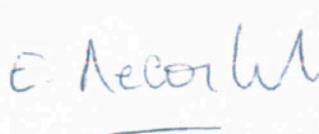
Si je suis élu(e) au Comité régional : je fais acte de candidature au Bureau de France Assos Santé Auvergne-Rhône-Alpes lors du Comité régional du 10 avril consécutif à l'Assemblée Régionale. J'adresse ma DPI complétée au Comité de déontologie.

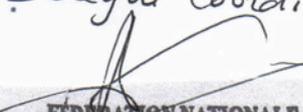
Vous candidatez au Bureau ? Précisez ci-dessous vos motivations. Et si vous souhaitez candidater au poste de Président(e) et/ou 1er Vice-président(e), merci de le mentionner et d'exposer les raisons qui soutiennent votre candidature.

.....
.....
.....
.....

A.....LYON, le..... 19/03/2025.....

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.

Signature du candidat :


Président(e) de l'association du candidat
Nom/Prénom: Alain LAFURET
Signature:  Delegu' Coordinateur FNAR / FAS

FÉDÉRATION NATIONALE
DES ASSOCIATIONS DE RETRAITÉS
19 AVENUE NIEL - 75017 PARIS
TÉL. : 01 40 58 15 00

Je renvoie la présente candidature à la délégation régionale de France Assos Santé
Par mail : 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

Fiche candidat suppléant

Retourner par mail au plus tard le 20 mars

Nom de votre association
ou mouvement associatif:

FNAR

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

Jesoussigné(e) Mme, M. POLICANTE Raymond [Nom/Prénom]

Né(e) le [REDACTED] Givors [Date et lieu de naissance]

Entant que adhérent FNAR [Fonction au sein de l'association]

Adresse de l'association

[REDACTED] Adresse

personnelle [REDACTED]

Exerc

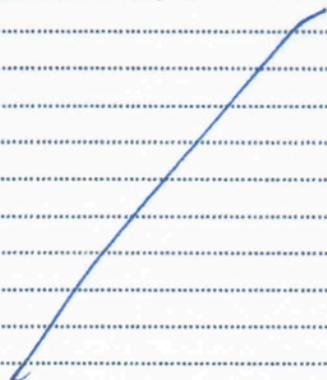
ant / ayant exercé la profession de Responsable qualité [Profession]

- Fais acte de candidature au comité régional de France Assos Santé Auvergne-Rhône-Alpes lors de son Assemblée régionale du jeudi 10 avril 2025 en qualité de SUPPLÉANT.

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

Appartenir mon expérience dans le domaine de la qualité.

Faire profiter de mon expérience de R.U.



Fiche candidat suppléant

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

..... Mes

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

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input checked="" type="checkbox"/> Projet régional de santé / Schéma régional de santé | <input checked="" type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input type="checkbox"/> E-santé | <input type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input checked="" type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input type="checkbox"/> Médico Social | Prévention | <input type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input type="checkbox"/> Santé et environnement | <input type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input checked="" type="checkbox"/> Ethique | <input type="checkbox"/> Grand âge |

A. Beauvallon le 18/03/2025

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

Signature du candidat:

Président(e) de l'association du candidat Nom/Prénom:

Signature: Alain LAFON
Délégué coordination FNA a / FAS

FÉDÉRATION NATIONALE
DES ASSOCIATIONS DE RETRAITÉS
19 AVENUE NIEL - 75017 PARIS
TEL. : 01 40 58 15 00

Je renvoie la présente candidature à la délégation régionale de France

Parmail: auvergne-rhone-alpes@france-assos-sante.org.

025.

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 BRUN Christian[Nom / Prénom]

Né(e) le [REDACTED] Carpentras [Date et lieu de naissance]

En tant que administrateur APAJH 01 [Fonction au sein de l'association]

Adresse de l'association RESIDENCE ALBERT 1ER - 31 ALLEE DU LUXEMBOURG - 01000 BOURG EN BRESSE

Adresse personnelle.. [REDACTED]

Exerçant /ayant exercé la profession de.....retraité de l'enseignement..... [Profession]

Fais acte de candidature au comité régional de France Assos Santé Auvergne-Rhône- Alpes lors de son Assemblée régionale du jeudi 10 avril 2025 en qualité de TITULAIRE.

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

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

Papa d'une jeune adulte en situation de polyhandicap, j'ai toujours pensé que l'engagement pour les personnes les plus fragiles était parmi les engagements les plus nobles. je milite depuis près de 30 ans pour favoriser leur pleine citoyenneté par une approche collective basée sur la solidarité nationale, ciment de la cohésion sociale. Mon investissement au sein du bureau du Ciss puis de FAS témoigne de ma volonté de faire évoluer et respecter les droits des usagers du système de santé que je valorise en tant que président de la CRSA Auvergne-Rhône-Alpes et du groupe de travail permanent sur les droits des usagers de la Conférence nationale de santé.

Fiche candidat titulaire

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

FONCTIONS ASSOCIATIVES ACTUELLES

- Membre du bureau de France Assos Santé Auvergne Rhône-Alpes (collège 3)
- Président du Conseil de vigilance de la Fédération APAJH

FONCTIONS INSTITUTIONNELLES ACTUELLES

- Personne qualifiée auprès des ESSMS (art L.311-5 du CASF)

dans le département de la Drôme

- Membre du conseil de surveillance de l'ARS Auvergne Rhône-Alpes
- Membre du Conseil d'orientation de

l'Espace Ethique Régional Auvergne-Rhône-Alpes

- Président de la Conférence Régionale de la Santé et de l'Autonomie (CRSA)

Auvergne Rhône-Alpes

- Membre de la Conférence Nationale de Santé (CNS) au titre du collège 3

(représentant la CRSA Auvergne Rhône-Alpes)

Président du Groupe de travail permanent sur les droits des usagers de la CNS

AUTRES ACTIVITES ASSOCIATIVES

- Formateur bénévole pour France Assos Santé (Université de la Démocratie en Santé) et Trisomie 21 France depuis 10 ans, principalement : Système de santé, représentation et droits des usagers en santé,

conseil de la vie sociale, représentation et droits des usagers dans les établissements et services médicosociaux, ...

- Président de la Commission nationale des personnes soignées et accompagnées et de leurs aidants de la FEHAP au titre du Collectif Handicaps, représentant l'APAJH

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

- | | | |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input checked="" type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input checked="" type="checkbox"/> Projet régional de santé / Schéma régional de santé |
| <input type="checkbox"/> E-santé | <input type="checkbox"/> Santé mentale | <input checked="" type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins |
| <input checked="" type="checkbox"/> Médico-Social | <input type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair | <input type="checkbox"/> Prévention |
| <input type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | | <input type="checkbox"/> Santé et environnement <input checked="" type="checkbox"/> |

Fiche candidat titulaire

- Produits et dispositifs de santé Ethique Grand âge
 Assurance Maladie

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 10 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.

Poursuivre le travail accompli depuis un grand nombre d'années.

A...Montélier...., le 18/03/2025.....

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

Signature du candidat



Président(e) de l'association du candidat

Nom/Prénom: MARCHALOT Jean-René

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.

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

Fiche candidat suppléant

A retourner par mail au plus tard le 20 mars

Nom de votre association
ou mouvement associatif :

APAJH de l'Ain

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 MARCHALOT Jean René [Nom / Prénom]

Né(e) le . [REDACTED] A Quimper (29000) [Date et lieu de naissance]

En tant que président de l'APAJH de l'Ain [Fonction au sein de l'association]

Adresse de l'association 31 allée du Luxembourg Bourg en Bresse 01000

[REDACTED]

Exerçant /ayant exercé la profession de.....Retraité [Profession] ancien formateur (adultes)

- Fais acte de candidature au comité régional de France Assos Santé Auvergne-Rhône- Alpes lors de son Assemblée régionale du jeudi 10 avril 2025 en qualité de SUPPLEANT.**

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

Pour soutenir l'action de France Assos Santé et soutenir Christian Brun

.....
.....
.....

Fiche candidat suppléant

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

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

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input checked="" type="checkbox"/> Projet régional de santé / Schéma régional de santé | <input type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input type="checkbox"/> E-santé | <input type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input checked="" type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input checked="" type="checkbox"/> Médico Social | <input type="checkbox"/> Prévention | <input type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input type="checkbox"/> Santé et environnement | <input type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input checked="" type="checkbox"/> Ethique | <input type="checkbox"/> Grand âge |

A Bourg en Bresse ., le 24/03/2025

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'élue(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

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.**

Fiche Candidat Titulaire

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

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

APF France handicap

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 :

Engagée depuis 2010 dans le champ de la Santé via le CISSARA puis FAS ARA pour la promotion et la défense des droits des usagers de la Santé, du médico-social et du social.
Il m'a été confié de nombreux mandats de représentation qui ont permis de porter les attentes et la parole de nos associations et de leurs adhérents.

Je souhaite partager les compétences acquises dans ce parcours avec les nouveaux élus afin de construire en ensemble et poursuivre nos engagements.

Fiche Candidat Titulaire

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

A 17 ans me rendant à la Fac de médecine en Solex j'ai été heurtée par une voiture. En 2004 suite à une intervention chirurgicale, des vertèbres lombaires je me retrouve paraplégique et doit me déplacer en fauteuil roulant. La société est discriminante vis à vis des personnes en situation de handicap, Ce constat m'engage à militer pour changer de paradigme : c'est bien l'environnement qui crée la situation de handicap. La valeur de l'engagement associatif permet de rester positif et de faire évoluer la société.

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

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input checked="" type="checkbox"/> Projets régional de santé / Schéma régional de santé | <input type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input checked="" type="checkbox"/> E-santé | <input type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input checked="" type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input checked="" type="checkbox"/> Médico Social | <input type="checkbox"/> Prévention | <input checked="" type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input checked="" type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input type="checkbox"/> Santé et environnement | <input type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input checked="" type="checkbox"/> Ethique | <input type="checkbox"/> 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.

Je souhaite candidater au bureau de FASARA en tant que 1ère vice-présidente afin d'accompagner et transmettre le flambeau des missions qui m'ont été confiées.

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.

Signature du candidat :

Président(e) de l'association du candidat

Nom/Prénom:

Pascale RIBES
Présidente APF France handicap

Signature :

APF France handicap
17 boulevard Auguste Blanqui
75013 PARIS
Tél. 01 40 78 69 00

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.

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

Fiche Candidat Suppléant

A retourner par mail au plus
tard le 20 mars

Nom de votre association
ou mouvement associatif :

APF France handicap

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 VAURS Chantal [Nom / Prénom]

Né(e) le [redacted] A Clermont Ferrand [Date et lieu de naissance]

En tant que représentante départementale de l'Isère [Fonction au sein de l'association]

Adresse de l'association
17 boulevard Auguste Blanqui 75013 Paris

Adresse personnelle
[redacted]

Exerçant /ayant exercé la profession de Mère au foyer [Profession]

- Fais acte de candidature au comité régional de France Assos Santé Auvergne-Rhône-Alpes lors de son Assemblée régionale du jeudi 10 avril 2025 en qualité de SUPPLEANT.**

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

En tant que représentante des personnes en situation de handicap (je m'engage à défendre les droits fondamentaux d'accès aux soins et à lutter contre la précarité qui affecte trop souvent notre communauté.

Accès aux soins pour tous Je me battrais pour un système de santé équitable et accessible à tous, sans discrimination. Mon objectif est de garantir que chaque individu, indépendamment de sa condition physique, financière ou sociale, puisse bénéficier des soins nécessaires. Je militerai pour des politiques publiques qui favorisent l'inclusion et la prise en charge complète des besoins spécifiques des personnes en situation de handicap.

Défense des droits La défense des droits des personnes en situation de handicap est au cœur de mon engagement. Je veillerai à ce que leurs voix soient entendues et respectées dans toutes les instances de décision. La reconnaissance et la protection de leurs droits sont essentielles pour construire une société plus juste et inclusive.

Fiche Candidat Suppléant

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

En situation de handicap depuis mon enfance, je me suis engagée à APF France handicap afin d'améliorer les conditions de vie des PSH. Elue représentante départementale par les adhérents au sein de la délégation de l'Isère j'ai proposé la création d'un groupe de travail sur la santé, l'accessibilité et tout récemment sur le logement. Référente Handi-Droits, j'assure des permanences dans les établissements hospitaliers pour accompagner les personnes pour la défense et le respect de leurs droits. En lien avec les parlementaires, nous les sollicitons pour les sensibiliser, leur présenter nos actions afin qu'ils puissent porter notre voix à l'Assemblée Nationale.

Membres des CDU sur mon territoire je participe aux réunions sur l'éthique et la bientraitance.

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

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input checked="" type="checkbox"/> Projets régional de santé / Schéma régional de santé | <input type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input checked="" type="checkbox"/> E-santé | <input checked="" type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input checked="" type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input type="checkbox"/> Médico Social | <input type="checkbox"/> Prévention | <input checked="" type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input type="checkbox"/> Santé et environnement | <input type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input checked="" type="checkbox"/> Ethique | <input type="checkbox"/> Grand âge |

A La Tour du Pin , le 23 février 2025

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

Signature du candidat :

Président(e) de l'association du candidat

Nom/Prénom:

Pascale RIBES

Signature :

Présidente APF France handicap

APF France handicap
17 boulevard Auguste Blanqui
75013 PARIS
Tél. 01 40 75 69 00

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.

Fiche candidat titulaire

A retourner par mail au plus tard le 20 mars

Nom de votre association : **UNAFAM**
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) M CHARLES Laurent [Nom / Prénom]

Né(e) le [REDACTED] A Soisy sous Montmorency [Date et lieu de naissance]

En tant que Délégué Départemental du Puy de Dôme[Fonction au sein de l'association]

Adresse de l'association 17 rue Pierre Doussinet 63000 Clermont Ferrand
.....
.....

Adresse personnelle [REDACTED]
.....

Exerçant /ayant exercé la profession de Directeur Etablissement médico-social

..... [Profession]

- Fais acte de candidature au comité régional de France Assos Santé Auvergne-Rhône- Alpes lors de son Assemblée régionale du jeudi 10 avril 2025 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 :

... Partager et enrichir les réflexions et travaux du Comité Régional sur le système de santé et les besoins des usagers de mes expériences tant professionnelles et associatives que personnelles, tout particulièrement sur les aspects de la santé mentale.

Fiche candidat titulaire

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

Professionnel, entre autres : formateur puis responsable d'1 association de formation pour public en difficulté; président d'une association d'insertion; directeur d'1 entreprise d'insertion; directeur d'1 établissement médicosocial. A la retraite : bénévole et délégué départemental de l'Unafam 63. A ce titre j'accompagne les familles (accueils, groupes de parole, formations), j'interviens auprès des professionnels du sanitaire et du médico-social (sensibilisations), je sié debate au CTS et à la CSSM, et représente les usagers (RU) sur les CH de Thiers et de Ambert (CDU, CS). Sur le plan personnel, j'ai un de mes enfants qui souffre de troubles psychiques sévères.

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

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input type="checkbox"/> Projet régional de santé / Schéma régional de santé | <input checked="" type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input type="checkbox"/> E-santé | <input checked="" type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input checked="" type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input checked="" type="checkbox"/> Médico-Social | <input type="checkbox"/> Prévention | <input type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input type="checkbox"/> Santé et environnement | <input type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input type="checkbox"/> Ethique | <input type="checkbox"/> Grand âge |

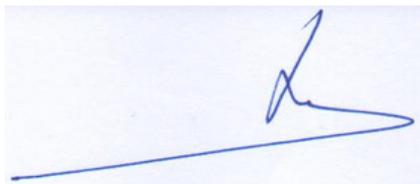
Si je suis élu(e) au Comité régional : je fais acte de candidature au Bureau de France Assos Santé Auvergne-Rhône-Alpes lors du Comité régional du 10 avril consécutif à l'Assemblée Régionale. J'adresse ma DPI complétée au Comité de déontologie.

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 Trézioux....., le...14 mars 2025.....

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-](mailto:auvergne-rhone-alpes@france-assos-sante.org)

Signature du candidat



alpes@france-assos-sante.org

Président(e) de l'association du candidat

Nom/Prénom: Isabelle Pot

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.

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

Fiche candidat suppléant

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

Père de quatre filles, dont la 2ème souffre de troubles psychiques depuis son adolescence, nous avons décidé avec mon épouse de rejoindre l'UNAFAM il y a maintenant une dizaine d'années. Après avoir bénéficié de services de l'UNAFAM j'ai ensuite commencé des actions bénévoles localement à Vienne puis au niveau du Département de l'Isère dont j'ai été nommé Délégué départemental il y a une vingtaine de mois.

J'ai exercé mon activité professionnelle dans le domaine des ressources humaines dans des structures relevant du domaine marchand comme du domaine non-marchand.

Consacrer de mon temps à des associations comme l'UNAFAM et aussi France Assos Santé me paraît normal.....

.....

.....

.....

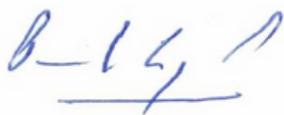
Mes thèmes d'expertises et/ou centres d'intérêt :

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input checked="" type="checkbox"/> Projet régional de santé / Schéma régional de santé | <input checked="" type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input type="checkbox"/> E-santé | <input checked="" type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input checked="" type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input type="checkbox"/> Médico Social | <input checked="" type="checkbox"/> Prévention | <input type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input type="checkbox"/> Santé et environnement <input type="checkbox"/> | Assurance Maladie |
| <input type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | Ethique | <input type="checkbox"/> Grand âge |

A.....Vienne....., le...12 mars 2025.....

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

Signature du candidat :



Président(e) de l'association du candidat
Nom/Prénom: POT Isabelle



**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.**

Fiche candidat titulaire

A retourner par mail au plus tard le 20 mars

Nom de votre association
ou mouvement associatif :

UNAPEI Auvergne Rhône Alpes

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. LEPRETRE Anchoë [Nom / Prénom]

Né(e) le 04/01/1964 à Villefranche/Saône (Rhône) [Date et lieu de naissance]

En tant que T. e. s. o. u. r. e [Fonction au sein de l'association]

Adresse de l'association UNAPEI Auvergne Rhône Alpes

Adresse personnelle [REDACTED]

Exerçant / ayant exercé la profession de Cache Commercial [Profession]

Fais acte de candidature au comité régional de France Assos Santé Auvergne-Rhône-Alpes lors de son Assemblée régionale du jeudi 10 avril 2025 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 :

L'accès et le droit à la santé pour les personnes en situation de handicap est difficile. Il manque des praticiens formés aux différents handicaps, les cabinets ne sont pas encore tous accessibles, les modalités d'accueil de ces personnes ne sont pas satisfaisantes, elles ne sont pas préparées à la consultation. Il reste beaucoup à faire, il faut travailler à le mise en place d'un handicapé dans tous les départements, dans les lieux et soins.

Fiche candidat titulaire

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

J'ai 65 ans et je suis la sœur d'une personne en situation de déficience intellectuelle de 67 ans. Je suis proche de ma sœur. J'ai toujours milité dans des associations et en 2006, j'ai rejoint le conseil d'administration de l'ABVR, Beaujeu-lès-Vall de Saône. Handicap pour être élue en 2016, Présidente de son comité, mère de deux enfants et grand-mère de 5 petits enfants - je suis de formation comptable et j'ai travaillé plus de 30 ans dans une entreprise de négoce de matières premières alimentaires: la suive pour Vermorel cadée commerciale.

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

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input type="checkbox"/> Projet régional de santé / Schéma régional de santé | <input type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input type="checkbox"/> E-santé | <input type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input checked="" type="checkbox"/> Médico-Social | <input type="checkbox"/> Prévention | <input type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input type="checkbox"/> Santé et environnement | <input type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input type="checkbox"/> Ethique | <input type="checkbox"/> 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 10 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. Inceoy, le 26 Mars 2025

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'élue(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.

Signature du candidat :

Président(e) de l'association du candidat

Nom/Prénom: VALERIE BENOTTI

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.

Je candidate au Bureau régional : je renvoie ma DPI au Comité de déontologie avant le 20 mars par mail :

deontologie@france-assos-sante.org

Fiche Candidat Suppléant

Nom de votre association ou mouvement associatif :	Adapei Loire 11-13 rue Grangeneuve CS 50060 42002 ST ETIENNE cedex 04 77 34 34 34
---	---

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 BONNEVILLE Marc[Nom / Prénom]
Né(e) le [REDACTED] Firminy[Date et lieu de naissance]
En tant que président[Fonction au sein de l'association]
Adresse de l'association 11-13 rue Grangeneuve Neuve CS 50060
42002 Saint Etienne Cedex
Adresse personnelle [REDACTED]
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 SUPPLEANT.

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

- Représenter les usagers, et particulièrement les personnes en situation de handicap
- Apporter mon expérience associative

Fiche Candidat Suppléant

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

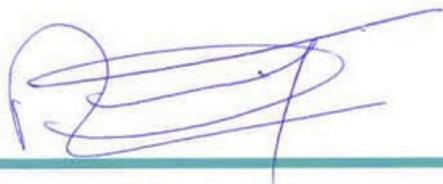
A.P. Adapei de la Loire =
- adhérent depuis le 01/01/1988
- administrateur depuis Juin 1989
- vice-président chargé de la vie associative de Juin 1990 à Juin 2015
- vice-président chargé de la Gestion de Juin 2015 au 23/01/2020
- président depuis le 23/01/2020

Création de plusieurs Asso =
- Fédération h2 en 1999 (mise en place Ars)
- Méli-Mélo en ? (loisir)
- Mendi-supporters ASSE en 2005 (Sport)

A. STEtienne, le 26/03/2022

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.

Signature du candidat :



Signature du président de l'association Adapei de la Loire :

11-13 rue Grangeneuve
CS 50060
42002 ST ETIENNE cedex 1
04 77 34 34 34

Je renvoie la présente candidature à la délégation régionale de France Assos Santé avant le 28 mars 2022.
Par mail : auvergne-rhone-alpes@france-assos-sante.org, copie à deontologie@france-assos-sante.org

Par courrier : France Assos Santé Auvergne-Rhône-Alpes
« Candidature Comité régional »
129 rue de Créqui
69006 Lyon

Fiche candidat TITULAIRE

A retourner par mail au plus tard le 20 mars

Nom de votre association ou mouvement associatif : **F AFC 38**
Fédération Associations Familiales Catholiques ISÈRE

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 **DE DINECHIN BRIGITTE** [Nom / Prénom]

Né(e) le **[REDACTED] A DRAVELL (91)** [Date et lieu de naissance]

En tant que **secrétaire F AFC 38** [Fonction au sein de l'association]

Adresse de l'association **2 RUE DE BELGRADE**
38002 GRENOBLE Cedex 1

Adresse

Exerçant /ayant exercé la profession
de **INFIRMIÈRE** [Profession]

Fais acte de candidature au comité régional de France Assos Santé Auvergne-Rhône-Alpes lors de son Assemblée régionale du jeudi 10 avril 2025 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 :

Apporter mon témoignage
d'administratrice au sein des Associations Familiales Catholiques de l'Isère
qui m'a mandaté à l'USAF 38 comme représentant des usagers
à l'hôpital Fabrice Marchid de la Mure. Je participe au Conseil de
Surveillance de celui-ci.
J'ai été administratrice à la CAF 13 - CAF 38 - CAF 69
à la CPAM 38 - CPAM 69
Habitants du plateau matheysin qui est en zone montagne dans un
désert médical, je vis le quotidien de ce territoire rural à 1000 m
d'altitude = l'hôpital de la Mure assure des urgences, faute de
patients urgentistes, difficile à recruter le service paramédical
en mode dégradé... avec une population de plus en plus âgée...

Fiche candidat TITULAIRE

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

Engagée comme militante familiale depuis 40 ans j'ai été
présidente de l'association des parents médaillés de la Famille Française
- représentante "chambres - éducation" - service parentalité de la CNAF = 15 ans
- administrative USAF 13 - USAF 69. CAF deux mandats CPAA deux mandats
- commission de Protection des Personnes (CPP à Lyon)
- commission bioéthique (USAF 69)

Actuellement secrétaire de la fédération A.F.C. = 3 associations locales
administrative USAF 38 = commission santé
représentant des usagers depuis deux mandats R4

POUR MOI LA FAMILLE EST LA CELLULE DE BASE DE
LA SOCIÉTÉ BESOIN DE LA PROTÉGER

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

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input type="checkbox"/> Projet régional de santé / Schéma régional de santé | <input checked="" type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input type="checkbox"/> E-santé | <input checked="" type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins <input checked="" type="checkbox"/> Prévention | <input checked="" type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input checked="" type="checkbox"/> Médico-Social | <input type="checkbox"/> Santé et environnement | <input checked="" type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé <input checked="" type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input checked="" type="checkbox"/> Ethique | <input checked="" type="checkbox"/> Grand âge |
| <input type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | | |

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 10 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.

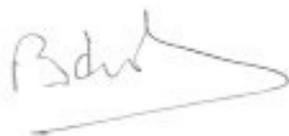
Je désire m'impliquer +++ pour porter la voix
des familles au sein des instances régionales AURA -
Faire remonter la voix des usagers de nos
familles, dans leur environnement et lieux de vie. S'en va
de l'avenir de nos concitoyens, de nos institutions, du mieux vivre
ensemble

A. CHOLONGE le 19 Nov 2025

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

Fiche candidat

Signature du candidat :



Président(e) de l'association du candidat

Nom/Prénom: CLAUZON Stéphane

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.

Je candidate au Bureau régional : je renvoie ma DPI au Comité de déontologie avant le 20 mars par mail :

deontologie@france-assos-sante.org

Fiche candidat suppléant

A retourner par mail au plus tard le 20 mars

Nom de votre association ou mouvement associatif : Fédération des Associations
Familiales Catholiques de l'Isère

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 CLAUZON Stéphane

Né(e) le 17/12 /1973. A Montpellier

En tant que Président

Adresse de l'association 2 rue de Belgrade 38000 Grenoble

.....
Adresse personnelle...65 bis rue de l'hotel de ville 38300 Bourgoin-Jallieu.....

.....
Exerçant la profession de Ingénieur du Contrôle de la Navigation Aérienne

- Fais acte de candidature au comité régional de France Assos Santé Auvergne-Rhône- Alpes lors de son Assemblée régionale du jeudi 10 avril 2025 en qualité de SUPPLEANT.**

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

Représentant des usagers en établissement de santé et vice-président de la CDU de mon établissement, siégeant au CLIN de l'établissement et soucieux de soutenir la candidate titulaire de mon association dans son engagement, je souhaite postuler comme suppléant de madame de Dinechins.

Fiche candidat suppléant

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

Fonctionnaire d'Etat au sein de la DGAC depuis 1994, je me suis toujours engagé dans le monde associatif qui m'entourait. Responsable syndical et président de mon syndica au sein de la DGAC pendant 6 ans. Président d'un organisme de l'organisme de gestion de l'école privée de mes enfants pendant 3 ans, président de l'AFC du Bas Dauphiné pendant 10 ans, président de la fédération depuis 3 ans et référent régional pour la confédération nationale des AFC, je suis également RU à la clinique Saint Vincent de Paul de Bourgoin-Jallieu pour un deuxième mandat et vice-président de la CDU de l'établissement depuis l'année dernière.

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

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input type="checkbox"/> Projet régional de santé / Schéma régional de santé | <input type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input type="checkbox"/> E-santé | <input type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input checked="" type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input type="checkbox"/> Médico Social | <input type="checkbox"/> Prévention | <input type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input checked="" type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input type="checkbox"/> Santé et environnement | <input type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input type="checkbox"/> Ethique | <input type="checkbox"/> Grand âge |

A.....Bourgoin....., le.....19/03/2025.....

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

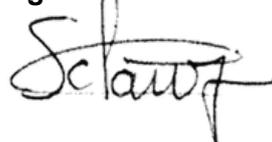
Signature du candidat :



Président(e) de l'association du candidat

Nom/Prénom: CLAUZON Stéphane

Signature :



Fiche Candidat Titulaire

A retourner par mail au plus
tard le 20 mars

Nom de votre association
ou mouvement associatif :

Union Régionale La CSF.

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 MASSE Jacques [Nom / Prénom]

Né(e) le [REDACTED] A Toulouse (31) [Date et lieu de naissance]

En tant que Président UR CSF [Fonction au sein de l'association]

Adresse de l'association 276 rue Dagueschin 69003 LYON

Adresse personnelle [REDACTED]

Exerçant /ayant exercé la profession de Chef de l'industrie [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 :

Dans le cadre des mes fonctions associatives à l'UR CSF qui porte l'agrement santé par la Région Auvergne-Rhône-Alpes, j'ai découvert la démocratie en santé et les actions que mène France Assos Santé pour le bien des usagers que nous sommes tous. Mes thèmes de prédilection sont la prévention (plus particulièrement la Commission de ma Mutuelle), le vieillissement et les pathologies associées, le grand âge et la fin de vie. Avant ma retraite je ne m'étais jamais investi dans le milieu associatif faute de temps et j'ai compris la nécessité de s'investir pour être au service des autres.

Fiche Candidat Titulaire

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

Je suis bénévole à la CSF69 depuis 6 ans au sein de laquelle je m'occupe principalement du logement et de la santé. Je fais partie du Bureau du Comité Syndical. Je suis également depuis 3 ans Président de l'Union Régionale CSF Auvergne.
Auparavant et jusqu'en 2011, j'ai travaillé 42 ans dans l'industrie en tant que technicien puis en tant qu'ingénieur en fabrication dans le groupe AREVA.

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

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input checked="" type="checkbox"/> Projets régional de santé / Schéma régional de santé | <input checked="" type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input type="checkbox"/> E-santé | <input type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input checked="" type="checkbox"/> Médico Social | <input checked="" type="checkbox"/> Prévention | <input checked="" type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input checked="" type="checkbox"/> Santé et environnement | <input type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input type="checkbox"/> Ethique | <input checked="" type="checkbox"/> 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 LYON, le 26 février 2025.

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

Signature du candidat :

Président(e) de l'association du candidat

Nom/Prénom:

Signature :

MASSE Jacques

UNION REGIONALE
CONFEDERATION SYNDICALE DES FAMILLES
U. R. C. F.

1 Rue Dallemagne - 01000 BOURG EN BRESSE

Tél. 04 74 22 91 07 - Fax. 04 74 52 05 71

E-mail : csf.rhale@la-af.org

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.

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

Fiche Candidat Suppléant

A retourner par mail au plus
tard le 20 mars

Nom de votre association
ou mouvement associatif :

Union Régionale Confédération Syndicale de Familles

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 [GIROUD Jacqueline] [Nom / Prénom]

Né(e) le [REDACTED] A [RODEZ (12)] [Date et lieu de naissance]

En tant que [RU / Commission Santé 38 et UR] [Fonction au sein de l'association]

Adresse de l'association

276, rue Inguesclin 69003 LYON

Adresse personnelle

[REDACTED]

Exerçant /ayant exercé la profession de [Représent. Pédagogique] [Profession]

Fais acte de candidature au comité régional de France Assos Santé Auvergne-Rhône-Alpes lors de son Assemblée régionale du jeudi 10 avril 2025 en qualité de SUPPLEANT.

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

- J'ai le désir de participer activement aux missions de F.A.S, car celle-ci, en fédérant un grand nombre d'associations d'usagers de la santé permet de recueillir l'expérience très large des usagers, de défendre les droits individuels et collectifs, de bâtir des plaidoyers et être force de proposition.

- Je pense que la démocratie en santé est toujours à construire et que F.A.S est là pour renforcer la capacité des associations à soutenir l'émancipation individuelle des usagers du système de santé afin de prendre les meilleures décisions pour vivre au mieux leur maladie et aussi à soutenir une émancipation collective en se faisant porteurs des réflexions et revendications des associations pour un système de santé efficace et accessible à tous

Fiche Candidat Suppléant

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

Pendant 15 ans, j'ai travaillé dans le cadre de la Protection de l'Enfance auprès du tribunal pour Enfants, puis après une reprise d'études en sociologie et un Diplôme d'Ingénieur Social, j'ai poursuivi ma carrière en tant que Responsable Pédagogique de la Formation des travailleurs Sociaux. Depuis 4 ans je suis adhérente à la CSF 38, Responsable de la Commission Santé et RU en Hôpital de Jour en Psychiatrie. En Commission Santé je prends du plaisir à réfléchir en équipe aux grandes questions concernant le système de Santé, et la prise en charge des usagers et à travailler sur des projets de position

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

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input type="checkbox"/> Projets régional de santé / Schéma régional de santé | <input checked="" type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input type="checkbox"/> E-santé | <input type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input checked="" type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input checked="" type="checkbox"/> Médico Social | <input type="checkbox"/> Prévention | <input type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input type="checkbox"/> Santé et environnement | <input type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input checked="" type="checkbox"/> Ethique | <input type="checkbox"/> Grand âge |

A Clair, le 25/02/2025

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

Signature du candidat :

Président(e) de l'association du candidat

Nom/Prénom:

Signature :

MASSE Jacques

UNION REGIONALE
CONFEDERATION SYNDICALE DES FAMILLES
U. R. CSF
1 Rue Dallemagne 63000 Clermont-Ferrand
Tél. 04 74 22 91 00 Fax 04 74 52 95 71
E-mail est.maip@la-csf.org

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.

Fiche candidat titulaire

A retourner par mail au plus tard le 20 mars

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

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 REMY LE BRETON Stéphane.....[Nom / Prénom]

Né(e) le .. [REDACTED] .. A PARIS 18..... [Date et lieu de naissance]

En tant que Adhérent [Fonction au sein de l'association]

Adresse de l'association 28, place Saint Georges 75 009 Paris

Adresse personnelle.. [REDACTED]

Exerçant /ayant exercé la profession de..... Gestionnaire..... [Profession]

- Fais acte de candidature au comité régional de France Assos Santé Auvergne-Rhône- Alpes lors de son Assemblée régionale du jeudi 10 avril 2025 en qualité de TITULAIRE.
- Je candidate à l'élection du représentant de mon collège au Comité régional

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

Je souhaite intégrer le comité régional de France Assos Santé Auvergne-Rhône-Alpes afin de contribuer activement à la représentation des usagers du système de santé et à la défense de leurs droits dans une démarche citoyenne et participative. Issu du mouvement familial, je porte une attention particulière aux enjeux de santé publique qui concernent directement les familles et, plus largement, l'ensemble des habitants de notre région.

Dans un contexte où les inégalités territoriales en matière d'accès aux soins demeurent préoccupantes, je suis convaincu que France Assos Santé joue un rôle essentiel en garantissant une représentation effective des usagers au sein des instances hospitalières et des espaces de concertation en santé publique. Cette organisation contribue à renforcer la démocratie sanitaire, à favoriser un accès équitable aux soins et à défendre une prise en charge adaptée aux réalités locales.

Conscient des défis majeurs auxquels notre région est confrontée, fractures territoriales, nécessité d'intensifier la prévention, adaptation de l'offre de soins aux besoins socio-économiques, je souhaite inscrire mon engagement dans une dynamique collective visant à porter la voix des usagers et à influencer sur les décisions publiques en matière de santé.

Rejoindre ce comité représente, pour ma part, une opportunité d'agir concrètement en faveur de politiques

Fiche candidat titulaire

de santé plus justes et inclusives. À travers un dialogue constructif avec les institutions, les professionnels de santé et les associations, je m'engage à promouvoir une approche fondée sur l'intérêt général, la solidarité et la participation citoyenne.

Enfin, intégrer France Assos Santé au niveau régional, c'est contribuer au renforcement du pouvoir d'agir des usagers et des associations au sein des instances de concertation, dans une logique de co-construction des politiques de santé avec l'ensemble des parties prenantes. Cet engagement me tient particulièrement à cœur, car il constitue un levier essentiel pour défendre le droit à la santé pour tous en Auvergne-Rhône-Alpes.

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

... Depuis de nombreuses années, je m'investis activement dans la vie associative et citoyenne. Mon engagement se manifeste particulièrement au sein d'associations culturelles et sociales, où je participe à des projets visant à promouvoir la cohésion sociale et à améliorer le bien-être de la communauté.

Actuellement, dans le cadre de mon mandat d'élu, je m'efforce de défendre les intérêts de mes concitoyens en prenant des décisions répondant à leurs besoins. Mon rôle d'élu municipal m'amène à orienter les politiques publiques en veillant à ce que les préoccupations de la population soient prises en compte dans l'élaboration des actions locales.

En tant que représentant des usagers, je siége dans deux Commissions des Usagers (CDU) d'établissements de santé, dont l'une sous ma présidence. Un exemple parmi d'autres de mes représentations est précisément ce rôle, qui consiste à faire entendre leur voix et à garantir que leurs droits et besoins soient pleinement pris en compte dans le fonctionnement des établissements.

Parallèlement, en tant que membre actif de mon mouvement familial, je suis impliqué dans les pôles santé et politique familiale. Cette double implication me permet de contribuer à l'élaboration de politiques publiques adaptées aux besoins spécifiques de nos concitoyens, en mettant l'accent sur l'accessibilité et la qualité des services de santé ainsi que sur le soutien aux familles. Mon engagement vise à renforcer le tissu social et à promouvoir une société plus juste et solidaire.

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

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input checked="" type="checkbox"/> Projet régional de santé / Schéma régional de santé | <input checked="" type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input checked="" type="checkbox"/> E-santé | <input checked="" type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input checked="" type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input checked="" type="checkbox"/> Médico-Social | <input checked="" type="checkbox"/> Prévention | <input checked="" type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input checked="" type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input checked="" type="checkbox"/> Santé et environnement | <input checked="" type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input checked="" type="checkbox"/> Ethique | <input checked="" type="checkbox"/> 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 10 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.

Porté par une détermination ferme, je présente ma candidature au Bureau de France Assos Santé Auvergne-Rhône-Alpes, au sein du Comité régional. Mon parcours, enrichi par des responsabilités dans diverses commissions départementales et extraterritoriales, m'a permis de développer une compréhension approfondie des enjeux de santé publique et des droits des usagers. Cette expérience renforce ma volonté de participer activement à l'évolution des politiques sanitaires régionales.

Mon engagement au sein des Commissions des Usagers et autres espaces de concertation m'a permis de saisir pleinement l'importance de la représentation des usagers dans la prise de décision sanitaire. Face aux défis liés à l'accès aux soins, je milite pour une politique fondée sur l'équité et la qualité, en particulier dans des domaines souvent négligés, tels que la santé mentale et la fin de vie, des enjeux portés par Familles de France. Il est primordial d'assurer un accompagnement digne et respectueux, en renforçant l'accès à l'information et le soutien pour les patients et leurs proches dans ces moments difficiles. L'implication des usagers dans la gouvernance sanitaire constitue un levier essentiel pour adapter les réponses aux réalités locales. Dans cette optique, Familles de France collabore avec l'Agence Régionale de Santé (ARS) pour favoriser le recrutement des représentants des usagers dans les instances de concertation. En tant que membre de cette organisation, mon engagement est de veiller à ce que les préoccupations des familles et des usagers soient systématiquement prises en compte dans l'élaboration des politiques publiques de santé.

Mes actions s'inscrivent dans les valeurs fondatrices de Familles de France : la défense des droits des usagers, l'accès universel aux soins, la justice sociale, la solidarité et l'inclusivité. Ces principes guident ma vision d'une démocratie sanitaire où chaque citoyen, en particulier les familles et les usagers, doit pouvoir participer activement à l'élaboration des politiques de santé.

En rejoignant le Bureau de France Assos Santé Auvergne-Rhône-Alpes, je souhaite contribuer à la mise en œuvre de stratégies sanitaires novatrices et inclusives visant à garantir un accès équitable aux soins pour tous. Grâce à mon expérience et mes compétences organisationnelles, je m'engage à défendre les intérêts des usagers en proposant des solutions concrètes pour améliorer l'accès aux soins, renforcer l'accompagnement en fin de vie et intégrer les réalités locales dans la construction des politiques sanitaires.

Fiche candidat titulaire

A.....HURIEL....., le.....12 mars 2025.....

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

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.

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

Fiche candidat

A retourner par mail au plus tard le 20 mars

Nom de votre association ou mouvement associatif : Association Familiale du Val de Cher
Familles de France Allier

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 PAULAT-PÉPIN Bernadette [Nom / Prénom]
Né(e) le [REDACTED] A Montluçon 03100 [Date et lieu de naissance]
En tant que Présidente [Fonction au sein de l'association]

Adresse de l'association
8, rue Joseph Clément
03100 MONTLUÇON

Adresse personnelle [REDACTED]

Exercant / ayant exercé la profession
de Adjoint Administratif Principal au C.A.S. [Profession]
Montluçon

Fais acte de candidature au comité régional de France Assos Santé Auvergne-Rhône- Alpes lors de son Assemblée régionale du jeudi 10 avril 2025 en qualité de SUPPLEANT.

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

Comme je serai le chauffeur de M. REMY Stéphane (non candidat) qui postule pour être titulaire à France Assos Santé au Comité Régional, je me dois de remplir cette demande.

Engagée dans le mouvement familial depuis 1992, j'ai eu privilèges jusqu'à ce jour des mandats divers près de ma famille

Mon mandat B.U dans 3 établissements depuis 2005, date de libération se termine au 30/11/2025 donc je serai libre de vos rejoindre.

Fiche candidat

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

- création Asso Familiale en 1972 puis Fédération 03 de Familles de France
- Conseiller municipale M.N.T. (en employée CCAS)
- Adh. titré de l'UDAF 03 en adhérent l'Asso
- J'ai siégé à la CAF - à la CPAM - à la CARSAT 63
- Administratrice du CCAS Montluçon
- Sièges à la commission d'attribution de logement social à E.U.O.L.E.A. Commentry 03
- jusqu'en 30/11/2025 BU au CH Amay le Château (03) à Nevers les Bains (03) et au CH Montluçon

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

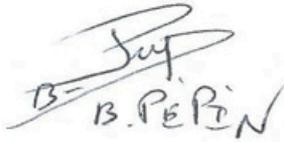
- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input type="checkbox"/> Projet régional de santé / Schéma régional de santé | <input type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input type="checkbox"/> E-santé | <input type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins <input type="checkbox"/> Prévention | <input type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input type="checkbox"/> Médico Social | <input type="checkbox"/> Santé et environnement | <input type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé <input type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input type="checkbox"/> Ethique | <input type="checkbox"/> Grand âge |
| <input checked="" type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | | |

A. Montluçon....., le 12 mars 2025.....

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

Fiche candidat

Signature du candidat :



B. PÉPIN

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.

Fiche Candidat Titulaire

A retourner par mail au plus
tard le 20 mars

Nom de votre association
ou mouvement associatif :

Udaf 74 Uraf AURA

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 :

Bénévole depuis 40 ans au sein de diverses associations (ASC, NFR, Udaf),
je suis actuellement présidente de l'Udaf depuis 2021.
Je suis membre de plusieurs commissions des usagers en établissement
de santé, du Conseil Départemental de l'Éducation Nationale ainsi que de
plusieurs représentations départementales liées aux logements (CCAPEX, FSL,
COMED, Haute-Savoie Habitat, Leman Habitat...)
Déjà membre de France Assos Santé, je souhaite continuer mon
engagement et à porter les projets menés.

Fiche Candidat Titulaire

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

1986-1992 NRC Annemasse - Administratrice
1992-2009 NFR Oussilles - Administratrice et Présidente
2009 - en cours Udaaf 44 - Administratrice et Présidente (2021)
2009 - en cours Uraf et France Assos Santé
+ nombreuses représentations au titre de l'Udaaf

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

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input type="checkbox"/> Projets régional de santé / Schéma régional de santé | <input checked="" type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input type="checkbox"/> E-santé | <input type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input type="checkbox"/> Médico Social | <input checked="" type="checkbox"/> Prévention | <input type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input checked="" type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input checked="" type="checkbox"/> Santé et environnement | <input type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input type="checkbox"/> Ethique | <input type="checkbox"/> 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.

Je souhaite candidater au bureau afin de représenter l'URAF au sein de FAS, je souhaite continuer à partager mon expérience, comme c'est le cas depuis 15 ans au sein de FAS.

A Annecy le 20/02/2025.

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

Signature du candidat :

Président(e) de l'association du candidat

Nom/Prénom: Paul BOMBRUN

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.

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

Fiche Candidat Suppléant

A retourner par mail au plus
tard le 20 mars

Nom de votre association
ou mouvement associatif :

URAF

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 CHARLES WALLNER Delphine [Nom / Prénom]

Né(e) le [REDACTED] A ROUEN [Date et lieu de naissance]

En tant que administratrice [Fonction au sein de l'association]

Adresse de l'association
26 rue de la Perousse - 26000 VALENCE

Adresse personnelle

[REDACTED]

Exerçant /ayant exercé la profession de accompagnement centree sur la personne [Profession]

- Fais acte de candidature au comité régional de France Assos Santé Auvergne-Rhône-Alpes lors de son Assemblée régionale du jeudi 10 avril 2025 en qualité de SUPPLEANT.**

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

**Je souhaite faire partie du mouvement entant que représentante des familles
pour faire entendre la voix des usagers,
faire en sorte que les territoires en deserts médicaux puissent êtres soutenus,
avoir un regard sur les jeunes et la santé mentale
Egalement, apporter mes compétences et expériences
dans le domaine de l'organisation et du management**

Fiche Candidat Suppléant

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

je suis issue d'une entreprise familiale dans laquelle j'ai travaillé pendant 13 ans, puis je suis entrepreneuse dans l'accompagnement centrées sur la personne depuis plus de 10 ans.

Je suis bénévole active dans différentes associations depuis 15 ans, notamment présidente de l'association départementale de jumeaux et plus 26 (après celle du 13) et vice présidente de la fédération jumeaux et plus

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

- | | | |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input checked="" type="checkbox"/> Projets régional de santé / Schéma régional de santé | <input checked="" type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input type="checkbox"/> E-santé | <input type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input type="checkbox"/> Médico Social | <input type="checkbox"/> Prévention | <input type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input checked="" type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input checked="" type="checkbox"/> Santé et environnement | <input type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input checked="" type="checkbox"/> Ethique | <input type="checkbox"/> Grand âge |

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

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.**

Fiche candidat titulaire

A retourner par mail au plus tard le 20 mars

Nom de votre association ou mouvement associatif : CLCV

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 ROUX Bernard**.....[Nom / Prénom]

Né(e) le ... A Aurillac..... [Date et lieu de naissance]

En tant que **Secrétaire**.....[Fonction au sein de l'association]

Maison des Associations – **Maison des Associations – 8 place de la Paix - 15000 AURILLAC**

Adresse personnelle

Exerçant /ayant exercé la profession de...**Marin d'Etat puis Responsable de centres de vacances**

.....[Profession]

Fais acte de candidature au comité régional de France Assos Santé Auvergne-Rhône-Alpes lors de son Assemblée régionale du jeudi 10 avril 2025 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 :

Participant aux actions de France Assos Santé depuis 2019 en tant que RU et membre de conseils de surveillance, je souhaite continuer à m'impliquer un peu plus dans les actions de France Assos Santé de la région Auvergne, Rhône-Alpes.

Mon engagement s'est poursuivi avec la participation aux différentes formations et ateliers mis en place par la région.

Mon implication (et celles des 3 autres RU) dans les différentes instances d'un des 2 établissements nous ont permis de mieux nous intégrer dans la vie de l'établissement, tout comme dans la certification que vient d'avoir cet établissement (participations à tous les points de situation tous les matins (de 08h00 à 08h30) sans oublier notre entretien avec l'expert visiteur.

Au niveau de mon association, le fait de mes engagements au niveau « Santé » a permis de trouver en 2022, un adhérent à s'intégrer dans cette action. En vue des différents renouvellements en fin d'année que ce soit au niveau des RU ou des membres des conseils de surveillance, j'ai commencé à rechercher des volontaires pour venir gonfler le nombre de RU afin de pouvoir honorer (pas seul) les différents postes à pourvoir dans notre département.

Notre département étant « au fin fond de notre région », je pense qu'une implication au niveau régional afin de nous représenter, notre chargée de mission -Clara – ne nous oublie pas et répond à nos demandes.

.....
.....

Fiche candidat titulaire

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

Mon parcours associatif à commencer en 1977 au sein d'un club de cycliste d'Aurillac et ce jusqu'en 1982.

De 1977 et jusqu'à la fin 2000, j'ai assuré des fonctions au sein de la fédération de cyclotouriste que ce soit au niveau départemental (président de 1980 à 2000, régionale durant la même période et 1995 à 2014 au sein de la commission des litiges de la fédération.

De 1980 à 2000, j'ai assuré la direction de centres de vacances pendant mes congés avec différents publics.

Depuis 2016, j'ai des fonctions au niveau du bureau départemental du Comité des médaillées de la jeunesse et des sports et de l'engagement associatif.

Au sein de France Assos Santé je suis depuis 2019 à ce jour : RU titulaire au Centre Médico Chirurgical de Tronquières à Aurillac. De 2019 à 2022 - RU Suppléant au centre hospitalier de Saint-Flour - Depuis 2022 à ce jour : RU Suppléant au Centre de Rééducation de Maurs. Depuis le début de l'année, j'ai été désigné RU Suppléant à l'hôpital de Mauriac (à la demande du président de la CME car des RU avaient démissionné et donc il n'y a pu y avoir que 2 CDU en 2024.

Membre des Conseils de surveillance des hôpitaux de Condat, Mauriac et Murat.

Membre du bureau du Conseil Territorial de Santé du Cantal depuis 2020

Membre Suppléant à la Commission de conciliations des incidents et accidents médicaux ... depuis juin 2024.

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

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input checked="" type="checkbox"/> Projet régional de santé / Schéma régional de santé | <input type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input checked="" type="checkbox"/> E-santé | <input checked="" type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input checked="" type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input type="checkbox"/> Médico-Social | <input checked="" type="checkbox"/> Prévention | <input type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input type="checkbox"/> Santé et environnement | <input type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input type="checkbox"/> Ethique | <input type="checkbox"/> 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 10 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. Aurillac, le 18 mars 2025.

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

Signature du candidat :

Président(e) de l'association du candidat

Nom : Thierry COSTE

Signature : CLCV Aurillac-Cantal

Maison des Associations
8 Place de la Paix 15000 Aurillac
Tel: 07 68 15 43 11

Mail: aurillac-cantal@clcv.org

fbn@clcv15 www.clcvcantal.org

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.

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

Fiche Candidat Suppléant

A retourner par mail au plus
tard le 20 mars

Nom de votre association
ou mouvement associatif :

CLCV

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 10 avril 2025 en qualité de SUPPLEANT.

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

Je connais France Assos Santé depuis 2019. Les valeurs qui sont les siennes sont également les miennes: respect des droits en santé, veiller à la qualité des soins, aider à développer le partenariat patient...
Je représentais des usagers à maintenant sa place dans les établissements de santé et c'est grâce aux nombreuses actions de France Assos Santé.
C'est donc naturellement que je souhaite continuer mon engagement afin de continuer à construire et mettre en place des actions ensemble.

Fiche Candidat Suppléant

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

R.U. au CH de Montluçon
R.U. au CMPR de Néris les bains
Bénévole France Sclérose en plaque

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

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input type="checkbox"/> Projets régional de santé / Schéma régional de santé | <input type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input type="checkbox"/> E-santé | <input checked="" type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input checked="" type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input type="checkbox"/> Médico Social | <input type="checkbox"/> Prévention | <input type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input type="checkbox"/> Santé et environnement | <input type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input type="checkbox"/> Ethique | <input type="checkbox"/> Grand âge |

A Prémilhat , le 15 Mars 2025

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

Signature du candidat :



Président(e) de l'association du candidat

Nom/Prénom:

Thierry COSTE

Signature :

CLCV Aurillac-Cantal

Maison des Associations
8 Place de la Paix 15000 Aurillac
Tel: 07 68 15 43 71

Mail: aurillac-cantal@clcv.org
Fb: [@clcv15](https://www.facebook.com/clcv15) www.clcvcantal.org

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.

Fiche candidat titulaire

A retourner par mail au plus tard le 20 mars

Nom de votre association
ou mouvement associatif :
CRAFAL

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) M. BELGHIT Patrick

Né(e) le [REDACTED] Bourg-en-Bresse 01

En tant que Trésorier

Adresse de l'association 28 rue Polignais 42000 St ETIENNE

Adresse personnelle [REDACTED]

Exerçant /ayant exercé la profession de sans profession

Fais acte de candidature au comité régional de France Assos Santé Auvergne-Rhône- Alpes lors de son Assemblée régionale du jeudi 10 avril 2025 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 :

J'étais, durant le mandat actuel, suppléant de M. Marc DAMON, je l'ai remplacé de temps en temps, j'ai participé activement aux travaux du comité régional et à ses réunions régionales. Marc devenant candidat pour son Udaf de la Loire, je souhaite continuer sa fonction dans la défense des usagers présents et à venir et représenter un mouvement engagé dans la prise en compte des valeurs d'Égalité et de Solidarité inscrites dans notre Constitution et dans notre système de soins avec la Sécurité Sociale et sa Caisse Primaire d'Assurance Maladie.

Je suis aussi représentant des Usagers depuis près de 10 ans et je peux apporter des idées pour le soutien des collègues dans leur mandat et la sauvegarde de notre système de soins.

Fiche candidat titulaire

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

- directeur d'un centre de vacances recevant classes de découvertes et colonies de vacances de 1978 à 1989
- administrateur départemental et local de la FCPE pendant près de 25 ans
- Trésorier du Cnafal, de la Crafal Aura
- Vice-Président du Cdafal d'Ardèche
- Président de l'AFL Sud-Ardèche
- administrateur de la FOL D'Ardèche
- membre du CPTS d'Ardèche et du GHT à Valence
- membre du CA de l'EHPAD de Rocher 07

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

- | | | |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input checked="" type="checkbox"/> Projet régional de santé / Schéma régional de santé | <input type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input type="checkbox"/> E-santé | <input checked="" type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input checked="" type="checkbox"/> Médico-Social | <input checked="" type="checkbox"/> Prévention | <input checked="" type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input checked="" type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input checked="" type="checkbox"/> Santé et environnement | <input checked="" type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input checked="" type="checkbox"/> Ethique | <input type="checkbox"/> Grand âge |

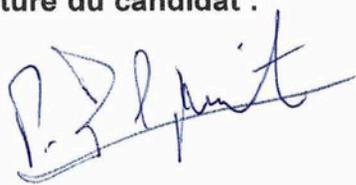
Si je suis élu(e) au Comité régional : je fais acte de candidature au Bureau de France Assos Santé Auvergne-Rhône-Alpes lors du Comité régional du 10 avril consécutif à l'Assemblée Régionale. J'adresse ma DPI complétée au Comité de déontologie.

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 Sanilhac, le 12 mars 2025

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.

Signature du candidat :



Président(e) de l'association du candidat

Nom/Prénom:

Guillaume Etienne

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.

Je candidate au Bureau régional : je renvoie ma DPI au Comité de déontologie avant le 20 mars par

mail : deontologie@france-assos-sante.org

Fiche Candidat Titulaire

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

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

UFC QUE CHOISIR

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 G U I D O U M Né(e) le [REDACTED] O Y O N N A X

En tant que A D H E R E N T E

Adresse de l'association

Adresse personnelle [REDACTED]

Exerçant /ayant exercé la profession de F O R M A T R I C E C U L I N A I R E [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 :

Mon engagement dans la santé et la prévention : Représenter les patients et usagers de la santé Apporter la voix des publics concernés par des projets de santé. Défendre leurs droits et améliorer leur prise en charge. Promouvoir la prévention et l'éducation à la santé Mettre en avant l'importance de la prévention dans des pathologies comme l'obésité. Proposer des actions concrètes de sensibilisation. Apporter une expertise complémentaire Votre expérience en lien avec la nutrition, la naturopathie et la thérapie culinaire pourrait enrichir les discussions et projets du comité. Votre réseau de professionnels et d'associations pourrait être un atout pour dynamiser les initiatives régionales. Contribuer aux politiques de santé régionales Participer aux réflexions et décisions pour améliorer le parcours de soins en Auvergne-Rhône-Alpes. Collaborer avec d'autres acteurs de la santé pour porter des projets innovants. Donner une place plus forte à l'expression des associations de patients Faciliter la prise de parole des adhérents des associations que vous côtoyez (associations d'obèses, d'aveugles, etc.). Permettre un meilleur dialogue entre les patients, les soignants et les institutions.

Fiche Candidat Titulaire

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

CF : CV

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

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input checked="" type="checkbox"/> Projets régional de santé / Schéma régional de santé | <input type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input type="checkbox"/> E-santé | <input type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input checked="" type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input type="checkbox"/> Médico Social | <input checked="" type="checkbox"/> Prévention | <input type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input type="checkbox"/> Santé et environnement | <input type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input type="checkbox"/> Ethique | <input type="checkbox"/> 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.

Une expérience et une expertise précieuses : Engagement dans la santé et la prévention, Connaissance des dynamiques associatives, Une volonté d'agir à un niveau stratégique, Participer activement aux décisions régionales, Renforcer la place de la prévention, Un rôle de coordination : Fédérer les associations, Porter la voix des usagers, Développer des partenariats

A G l e i z e , le 20/03/2025 .

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

Signature du candidat :

Président(e) de l'association du candidat

Nom/Prénom:

Signature :

BOUTARD Michel
Président UFC-Que Choisir
Lyon Métropole & Rhône

**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.**

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

Fiche Candidat Suppléant

A retourner par mail au plus
tard le 20 mars

Nom de votre association
ou mouvement associatif :

UFC CHAMBERY

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 [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 10 avril 2025 en qualité de SUPPLEANT.

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

Pendant 40 ans, j'ai été élu au CHSCT dans des établissements de l'armée de terre et de l'air du ministère de la défense (comité d'hygiène, de sécurité et des conditions de travail) ainsi que dans les commissions de réformes du statut des ouvriers de l'état (cette commission a pour but, après rapport des médecins, de statuer sur la mise en CLM, CLD, .. de ces personnels)
En retraite depuis un peu plus d'un an, je souhaite apporter aux usagers, mon savoir faire et être que j'ai acquis dans la représentation des personnels et leur défense, en promouvant leur droit et en apportant des critiques constructives afin d'améliorer la qualité du service de santé.

Fiche Candidat Suppléant

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

- Président comité des Fela
- Conseiller Piteges AFoc 1999-2019
- Représentant des personnels HMDER 2004-2019 (CHSCT)
- Conseiller Piteges UFCQUECHOISIA CHAMBERY (2024)
- RU FAS (Suppléant)

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

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input type="checkbox"/> Projets régional de santé / Schéma régional de santé | <input type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input type="checkbox"/> E-santé | <input type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input type="checkbox"/> Médico Social | <input checked="" type="checkbox"/> Prévention | <input type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input checked="" type="checkbox"/> Santé et environnement | <input type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input type="checkbox"/> Ethique | <input type="checkbox"/> Grand âge |

A CHAMBERY , le 20/03/2025

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.

Signature du candidat :

Président(e) de l'association du candidat

Nom/Prénom:

Signature :

Robert MONDOT

UFC-Que choisir
Chambery

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.

Fiche Candidat Titulaire

A retourner par mail au plus
tard le 20 mars

Nom de votre association
ou mouvement associatif :

ADMD

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 RASSAT Daniel [Nom / Prénom]

Né(e) le [REDACTED] A CORTE (Corse) [Date et lieu de naissance]

En tant que [Fonction au sein de l'association]

Adresse de l'association

130 rue Lafayette 75010 Paris

Adresse personnelle

[REDACTED]

Exerçant /ayant exercé la profession de Enseignant [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 :

Membre du bureau du CODERPA 26, puis RH depuis 2016, j'ai suivi de nombreuses formations et participe à des groupes de travail au sein de France Assos Santé. Ceci m'a permis de devenir président de CSA et vice-président de CS. C'est tout naturellement que je souhaite m'investir encore plus et faire partie du Comité régional, mandaté par l'ADMD.

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

Investi depuis longtemps dans le monde associatif, je suis devenu RH après avoir été membre du bureau du COBERPA 26. Je participe régulièrement à des groupes de travail au sein de France Assos Santé. Je suis RH référent pour l'ADMD en Auvergne Rhône Alpes.

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

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input checked="" type="checkbox"/> Projets régional de santé / Schéma régional de santé | <input type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input type="checkbox"/> E-santé | <input type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input checked="" type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input type="checkbox"/> Médico Social | <input type="checkbox"/> Prévention | <input type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input checked="" type="checkbox"/> Santé et environnement | <input type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input checked="" type="checkbox"/> Ethique | <input checked="" type="checkbox"/> 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 Die, le 05 mars 2025

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

Signature du candidat :

Président(e) de l'association du candidat

Nom/Prénom:

Signature :

Association pour le Droit de Mourir dans la Dignité
ADMD
130, rue Lafayette - 75010 Paris

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.

Fiche Candidat Suppléant

A retourner par mail au plus
tard le 20 mars

Nom de votre association
ou mouvement associatif :

ADMD

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. BROCARD Inès [Nom / Prénom]

Né(e) le A BELFORT [Date et lieu de naissance]

En tant que adhérente [Fonction au sein de l'association]

Adresse de l'association 130 rue Lafayette 75010 PARIS

Adresse personnelle

Exerçant /ayant exercé la profession de Aide-Soignante [Profession]

Fais acte de candidature au comité régional de France Assos Santé Auvergne-Rhône-Alpes lors de son Assemblée régionale du jeudi 10 avril 2025 en qualité de SUPPLEANT.

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

Ancienne professionnelle de santé, je suis impliqué en tant que RU mandaté par l'ADMD. Je participe à des groupes de travail et formations de France Assos Santé et je souhaite prendre plus de responsabilité dans cette structure.

Fiche Candidat Suppléant

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

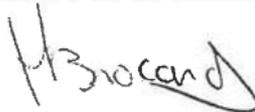
Mariée . 2 enfants
Aide - Soignante dans la fonction publique hospitalière ,
j'ai exercé mon métier en EHPAD, Médecine avec lits
de soins palliatifs , Médecine polyvalente et générale .
Le bien être des personnes hospitalisées ou résidentes , est très
important pour moi . Produire de la joie est un point fort .
Pour ces raisons j'ai pu m'épanouir en tant que présidente de l'association (dans un centre de soins) et même (dans un centre de soins) et associatif pour le
défense de notre hôpital)

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

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input checked="" type="checkbox"/> Projets régional de santé / Schéma régional de santé | <input checked="" type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input checked="" type="checkbox"/> E-santé | <input checked="" type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input checked="" type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input checked="" type="checkbox"/> Médico Social | <input checked="" type="checkbox"/> Prévention | <input type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input checked="" type="checkbox"/> Santé et environnement | <input type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input checked="" type="checkbox"/> Ethique | <input checked="" type="checkbox"/> Grand âge |

A Reu , le 05/03/2025

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

Signature du candidat : 	Président(e) de l'association du candidat Nom/Prénom: Signature : 
---	---

Association pour le Droit de Mourir dans la Dignité
A D M D
130, rue Lafayette - 75010 Paris

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.

Fiche Candidat Titulaire

A retourner par mail au plus
tard le 20 mars

Nom de votre association
ou mouvement associatif :

AVIAM - Aide aux Victimes d'Accidents
Médicaux

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. PERRET Christine [Nom / Prénom]

Né(e) le [redacted] à Boulodrie Billancourt [Date et lieu de naissance]

En tant que Bénévoles membre du Bureau [Fonction au sein de l'association]

Adresse de l'association 7 rue Hager Martin
69001 LYON

Adresse personnelle [redacted]

Exerçant /ayant exercé la profession de Directrice LIGUE CONTRE LE
CANCER [Profession]

Fais acte de candidature au comité régional de France Assos Santé Auvergne-Rhône-Alpes lors de son Assemblée régionale du jeudi 10 avril 2025 en qualité de TITULAIRE.

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

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

Affouter mon expérience après des années d'observation :

- du système de santé
- des parcours de soins

Participer aux objectifs de France Assos Santé
dans ces 2 domaines

Fiche Candidat Titulaire

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

30 ans Directrice Lipne Contre le Cancer 63
Depuis 10 ans à l'AVIAM
RH dans plusieurs ETS ainsi qu'à la CCI

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

- | | | |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input type="checkbox"/> Projets régional de santé / Schéma régional de santé | <input type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input type="checkbox"/> E-santé | <input type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input checked="" type="checkbox"/> Médico Social | <input type="checkbox"/> Prévention | <input type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input type="checkbox"/> Santé et environnement | <input type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input checked="" type="checkbox"/> Ethique | <input type="checkbox"/> 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 10 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. Clement Fd le 4 Mars 2025.

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

Signature du candidat :

Président(e) de l'association du candidat

Nom/Prénom: PELEGRIN SERGE

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.**

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

AVIAM

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 PELEGRIN Serge [Nom / Prénom]
Né(e) le [REDACTED] A LACHATRE 36400 [Date et lieu de naissance]
En tant que Président de l'AVIAM [Fonction au sein de l'association]
Adresse de l'association AVIAM Région de Association, 1 Rue
Roger Nerkin Lyon 1^e 69001
Adresse [REDACTED]
Exerçant /ayant exercé la profession de IPE clinicien [Profession]

Fais acte de candidature au comité régional de France Assos Santé Auvergne-Rhône-Alpes lors de son Assemblée régionale du jeudi 10 avril 2025 en qualité de SUPPLEANT.

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

continuer mon engagement pour la santé
et la sécurité de Santé

Fiche Candidat Suppléant

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

- Ancien vice Président CISSRA
- R.U. depuis 2008
- Président fondateur de Phoenix
- Président Espace Ethique
- Président Commission Spéciale D.M.U (ARS)
etc...
- Président AVIAM

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

- | | | |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input type="checkbox"/> Projets régional de santé / Schéma régional de santé | <input type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input type="checkbox"/> E-santé | <input checked="" type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input type="checkbox"/> Médico Social | <input type="checkbox"/> Prévention | <input type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input type="checkbox"/> Santé et environnement | <input type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input checked="" type="checkbox"/> Ethique | <input type="checkbox"/> Grand âge |

A. S. TRIVIER S/M, le 04-03-2025

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.

Signature du candidat :

Président(e) de l'association du candidat

Nom/Prénom: Serge PELEGRI
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.

Fiche Candidat Titulaire

A retourner par mail au plus
tard le 20 mars

Nom de votre association
ou mouvement associatif :

JALMALV RHÔNE

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 Jean-Claude FLANET [Nom / Prénom]

Né(e) le [REDACTED] A FONTENAY Sous-Bois (94) [Date et lieu de naissance]

En tant que Bénévole de structure, Vice-Président [Fonction au sein de l'association]

Adresse de l'association

Mairie du 4ème, 133 Bd de la Croix Rousse, 69004 LYON

Adresse personnelle

[REDACTED]

Exerçant /ayant exercé la profession de Cadre dans l'industrie [Profession]

- Fais acte de candidature au comité régional de France Assos Santé Auvergne-Rhône-Alpes lors de son Assemblée régionale du jeudi 10 avril 2025 en qualité de TITULAIRE.
- Je candidate à l'élection du représentant de mon collège au Comité régional

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

RU depuis février 2019 dans un établissement de santé, j'ai pu observer à de très nombreuses occasions la pertinence des actions entreprises par FAS-ARA, ainsi que l'énergie, l'efficacité et la sympathie qui anime l'ensemble de l'équipe. Cadre retraité de l'industrie, après différentes fonctions, j'ai passé les 13 dernières années de ma carrière professionnelle sur des aspects très réglementaires et réglementés, tant au niveau national qu'europpéen ou international, m'amenant à travailler très fréquemment avec plusieurs grosses administrations centrales et ministères parisiens. Par ailleurs, je me suis investi très tôt dans le bénévolat associatif, tournant principalement autour des problématiques de santé ou de l'humanitaire. Ayant exercé un premier mandat d'élus au Comité Régional et au bureau de FAS-ARA, je souhaite poursuivre mon engagement et me présenter pour un second mandat au comité régional.

Fiche Candidat Titulaire

A retourner par mail au plus
tard le 20 mars

Nom de votre association
ou mouvement associatif :

JALMALV RHÔNE

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 Jean-Claude FLANET [Nom / Prénom]

Né(e) le [REDACTED] A FONTENAY Sous-Bois (94) [Date et lieu de naissance]

En tant que Bénévole de structure, Vice-Président [Fonction au sein de l'association]

Adresse de l'association
Mairie du 4ème, 133 Bd de la Croix Rousse, 69004 LYON

Adresse personnelle

[REDACTED]

Exerçant /ayant exercé la profession de Cadre dans l'industrie [Profession]

- Fais acte de candidature au comité régional de France Assos Santé Auvergne-Rhône-Alpes lors de son Assemblée régionale du jeudi 10 avril 2025 en qualité de TITULAIRE.
- Je candidate à l'élection du représentant de mon collège au Comité régional

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

RU depuis février 2019 dans un établissement de santé, j'ai pu observer à de très nombreuses occasions la pertinence des actions entreprises par FAS-ARA, ainsi que l'énergie, l'efficacité et la sympathie qui anime l'ensemble de l'équipe. Cadre retraité de l'industrie, après différentes fonctions, j'ai passé les 13 dernières années de ma carrière professionnelle sur des aspects très réglementaires et réglementés, tant au niveau national qu'europpéen ou international, m'amenant à travailler très fréquemment avec plusieurs grosses administrations centrales et ministères parisiens. Par ailleurs, je me suis investi très tôt dans le bénévolat associatif, tournant principalement autour des problématiques de santé ou de l'humanitaire. Ayant exercé un premier mandat d'élu au Comité Régional et au bureau de FAS-ARA, je souhaite poursuivre mon engagement et me présenter pour un second mandat au comité régional.

Fiche Candidat Titulaire

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

Première expérience associative remonte au milieu des années 80 au sein de l'association sportive et culturelle d'un village de l'est de la France. Puis ce fut en 1995 France ADOT Bretagne en tant qu'adhérent et à partir de 1996 et jusqu'en 2000, comme membre du bureau de FRANCE ADOT Paris. Arrivant à Annecy au siège du groupe qui m'employait, souhaitant recommencer l'accompagnement de grands malades pratiqué de 1986 à 1992, j'ai adhéré à JALMALV Annecy comme bénévole d'accompagnement à l'hôpital. Structure que j'ai quittée en 2015 j'ai déménagé sur le secteur de Lyon. Après une période consacrée à la construction et à l'installation de ma maison, j'ai pris contact début 2018 avec JALMALV Lyon pour devenir bénévole de structure et m'occuper de la promotion / formation des dispositifs des lois sur la fin de Vie. J'occupe par ailleurs depuis 2020 le poste de vice-président. RU titulaire depuis 2019 au HNO Tarare-Grandris, au GHM du HNO Villefranche, auprès de l'INCA, et RU suppléant à la CRSA, je suis donc actuellement élu du comité régional de FAS, membre du bureau et vice-président chargé de la démocratie en santé

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

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input type="checkbox"/> Projets régional de santé / Schéma régional de santé | <input type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input type="checkbox"/> E-santé | <input checked="" type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input checked="" type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input type="checkbox"/> Médico Social | <input type="checkbox"/> Prévention | <input type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input type="checkbox"/> Santé et environnement | <input type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input type="checkbox"/> Ethique | <input type="checkbox"/> 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.**

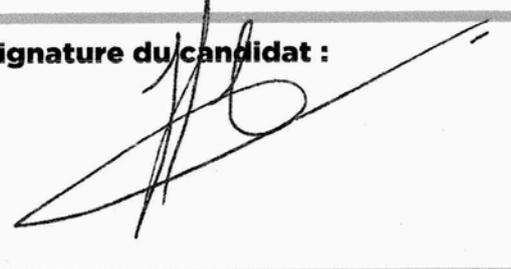
Vous candidatez au Bureau ? Précisez ci-dessous vos motivations. Et si vous souhaitez candidater au poste de Président(e) et/ou 1er Vice-président(e), merci de le mentionner et d'exposer les raisons qui soutiennent votre candidature.

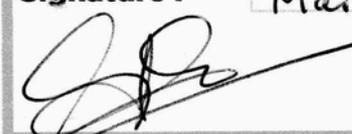
Je suis candidat au bureau de FAS_ARA, en renouvellement de mon mandat actuel pour continuer le travail commencé.

Je suis également candidat à la vice-présidence de FAS-ARA pour épauler dans cette tâche le président élu et assurer la continuité de notre action et de nos engagements.

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

Signature du candidat :


Président(e) de l'association du candidat
Nom/Prénom: BACHÈLERIE
Signature : Marie - Hélène

JALMALV RHÔNE
Mairie - 133 Bd de la Croix Rousse - 69004 LYON
06 80 99 90 33
jalmalv.rhone@yahoo.fr
www.jalmalv-rhone.fr

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.

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

Fiche Candidat Suppléant

A retourner par mail au plus
tard le 20 mars

Nom de votre association
ou mouvement associatif :

JALMALV RHÔNE

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 MARSOT Claude [Nom / Prénom]

Né(e) le [redacted] A LYON 3^e [Date et lieu de naissance]

En tant que Treasorier [Fonction au sein de l'association]

Adresse de l'association mairie du 4^{ème}
133, Bd de la Croix-Rousse - 69004 LYON

Adresse personnelle [redacted]

Exerçant / ayant exercé la profession de Directeur général d'université [Profession]

Fais acte de candidature au comité régional de France Assos Santé Auvergne-Rhône-Alpes lors de son Assemblée régionale du jeudi 10 avril 2025 en qualité de SUPPLEANT.

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

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

- représenter les adhérents et bénévoles des associations JALMALV-RHÔNE, JALMALV-Isère et JALMALV-Léman-Neut-Blanc.
- mettre en exergue l'accompagnement des personnes âgées et atteints de maladies graves.
- soutenir les usagers pour que leur situation soit véritablement prise en compte dans la politique régionale et nationale de santé.

Fiche Candidat Suppléant

Présentation de mon parcours associatif et/ou de vie :

Parcours associatif :
- membre et bénévole de structure à JALMALV-RHÔNE depuis 2016 -
- Trésorière de l'association depuis 2021.

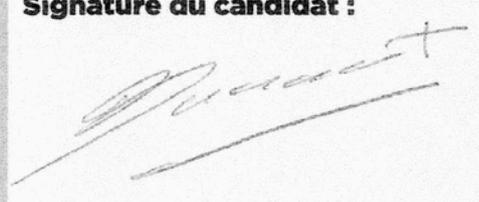
Parcours professionnel
- Directeur des ressources Humaines
- Directeur général adjoint des services départementaux.
- Directeur général de l'université Jean Moulin Lyon 3.

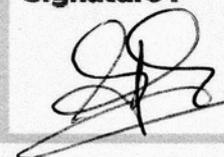
Mes thèmes d'expertises et/ou centres d'intérêt :

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Offre de soins/organisations territoriales (CPTS/DAC...) | <input type="checkbox"/> Projets régional de santé / Schéma régional de santé | <input type="checkbox"/> Santé mentale |
| <input type="checkbox"/> E-santé | <input type="checkbox"/> Qualité et sécurité des soins | <input type="checkbox"/> Usager et patient partenaire / expert / pair |
| <input type="checkbox"/> Médico Social | <input type="checkbox"/> Prévention | <input type="checkbox"/> Produits et dispositifs de santé |
| <input type="checkbox"/> Publics jeunes (16-25 ans) | <input type="checkbox"/> Santé et environnement | <input type="checkbox"/> Assurance Maladie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Publics en situation de précarité | <input checked="" type="checkbox"/> Ethique | <input type="checkbox"/> Grand âge |

A Colleville , le 18 Février 2025

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.

Signature du candidat :


Président(e) de l'association du candidat
Nom/Prénom: BACHÉLERIE
Signature : Marie - Hélène

JALMALV RHÔNE
Mairie - 133 Bd de la Croix Rousse - 69004 LYON
06 80 99 90 33
jalmalv.rhone@yahoo.fr
www.jalmalv-rhone.fr

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.