

Appel à candidatures complémentaire RU en CDU 2024 (Hauts-de-France)

Appel à candidatures complémentaire
pour les sièges des représentants des usagers
dans les commissions des usagers (CDU)
des établissements de santé de la région Hauts-de-France

du 1er au 31 octobre 2024 à 23h59

-

Formulaire de candidature

Attention :

- Formulaire de candidature à compléter par les associations agréées ou mandatées ; Toute candidature présentée directement par un bénévole ne sera pas prise en compte.

- 1 candidature = 1 formulaire, quel que soit le cas suivant :

- Si vous proposez plusieurs candidatures au sein d'un même établissement, il faut remplir autant de formulaires que de candidatures ;
- Si vous proposez un même candidat dans plusieurs établissements, il faut remplir un formulaire pour chaque établissement concerné, pour ce candidat.

Ne pas répondre à cet appel à candidatures en format papier SVP

NB : Les questions identifiées par un astérisque* sont obligatoires pour finaliser et envoyer le formulaire.

Agrément

Votre agrément santé au titre de l'article L. 1114-1 du code de la Santé Publique est-il (à cocher / cf liste annexée) : *

régional

national

Nom de l'association ayant un agrément national (sélectionner dans la liste): *

- Sélectionner -

Délégation ou association mandatée en région (si concerné) :

Nom de la délégation/association mandatée (sélectionner dans la liste - non exhaustive) :

- Aucun(e) -

Ou autre (à compléter le cas échéant si non répertorié dans la liste) :

Représentant légal de l'association proposant la candidature :

MENU

Civilité (à cocher) : *

- Madame
 Monsieur

Nom : *

En MAJUSCULES SVP

Prénom : *

Fonction au sein de l'association : *

Par exemple : Président(e), Coordonnateur Régional, Secrétaire, représentant des usagers etc

Téléphone (1) : *

Format 00.00.00.00.00

Téléphone (2) (facultatif) :

Format 00.00.00.00.00

Mail (1) : *

Mail (2) (facultatif) :

CDU / établissement

Territoire de Démocratie Sanitaire : *

- Aisne
 Hainaut
 Métropole-Flandres
 Oise
 Pas-de-Calais
 Somme

à cocher puis sélectionner ci-dessous la CDU/établissement concernée, cf liste des CDU en annexe.

MENU

Territoire de démocratie sanitaire / Hainaut (sélectionner la CDU concernée) :

Siège souhaité (à cocher 1 à 2 choix) : *

- Titulaire
 Suppléant

Candidat :

Civilité (à cocher) : *

- Madame
 Monsieur

Nom : *

En MAJUSCULES SVP

Prénom : *

Profession (ou ancienne profession pour les retraités) : *

Adresse personnelle : *

Code postal : *

Ville : *

Téléphone : *

Format 00.00.00.00.00

Mail : *

Le candidat a-t-il déjà siégé au sein de cette même CDU ? (à cocher) : *

- Oui
 Non

Le candidat siège-t-il en Conseil de Surveillance de ce même établissement ? (à cocher) : *

- Oui
 Non

Le candidat a-t-il déjà suivi des formations à destination des RU ? (à cocher) : *

- Oui
 Non

Autres informations ou commentaires (facultatif) :

indiquer par exemple l'ordre de préférence si un RU candidate dans plusieurs CDU



Règlement général sur la protection des données (RGPD) du 25 mai 2018 et la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés

Nous autorisons l'ARS et France Assos Santé à exploiter et communiquer les noms des RU une fois désignés (liste sera publiée sur le site de l'ARS), ces données devant être réglementairement communiquées par les établissements et accessibles à tout usager: *

- Oui
 Non

Merci de vérifier que tous les champs ont bien été remplis et que le mandat a bien été joint (si concerné) avant de cliquer sur "envoyer la candidature" pour nous la transmettre. Un message automatique d'accusé de réception s'affichera ensuite. Pour toute demande de précision, merci d'écrire à l'adresse : ars-hdf-cdu@ars.sante.fr
