

|  |  |
| --- | --- |
| Objet : Candidature CPP SUD EST  PJ :  **FORMULAIRE DE CANDIDATURE**  à retourner àMonsieur Jean Philippe POULET - Mme Catherine GAUTHERON  Agence régionale de santé Auvergne-Rhône Alpes  Direction Santé publique - Pôle sécurité des activités de soins et vigilances  241 rue Garibaldi – CS 93383 - 69418 LYON cedex 03  ars-ara-securite-soins-vigilances@ars.sante.fr |  |

Je pose ma candidature en tant que membre du Comité de Protection des Personnes Sud Est I 🞏 II 🞏 III 🞏 IV 🞏 V 🞏 VI 🞏.

Nom - Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mèl :

Cette candidature est faite au titre du :

**Collège 1** **dans la catégorie** :

* personne ayant une qualification et une expérience approfondie en matière de recherche biomédicale 🞏
* médecin généraliste 🞏
* pharmacien hospitalier 🞏
* infirmier 🞏

**Collège 2 dans la catégorie :**

* personne qualifiée en raison de sa compétence en matière d'éthique 🞏
* psychologue 🞏
* travailleur social 🞏
* personne qualifiée en raison de sa compétence en matière juridique 🞏
* représentant d’une association agréée de malades et d’usagers du système de santé 🞏

**Il s'agit :**

-d'un renouvellement de candidature 🞏 (joindre un Curriculum vitae au formulaire de candidature)

-d'une première candidature 🞏 (joindre une lettre de motivation et un Curriculum vitae au formulaire de candidature).

**Je candidate** en tant que membre titulaire 🞏 membre suppléant 🞏.

**Je reconnais** ne pas exercer de fonctions exécutives au sein d'un établissement promoteur de recherches cliniques. 🞏

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

**Ma candidature intervient dans le cadre d’un renouvellement** et j’ai pris connaissance de l’obligation, si nécessaire, d’actualiser la télédéclaration de ma DPI. **🞏**

Date et Signature