



RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE

Liberté  
Égalité  
Fraternité



## FORMULAIRE DE CANDIDATURE

A retourner à Mme Samia DJEBAÏLI et M. Jean Philippe POULET  
Agence régionale de santé Auvergne-Rhône Alpes  
Direction Santé publique  
241 rue Garibaldi – CS 93383 - 69418 LYON cedex 03  
ars-ara-sante-publique@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 impliquant la personne humaine
- médecin spécialiste de médecine générale
- pharmacien hospitalier
- auxiliaire médicale

### Collège 2 dans la catégorie :

- personne qualifiée en raison de sa compétence à l'égard des questions d'éthique
- Personnes qualifiées en raison de sa compétence en sciences humaines et sociales ou de son expérience dans le domaine de l'action sociale
- personne qualifiée en raison de sa compétence en matière juridique
- représentant d'une association agréée représentant les usagers du système de santé dans les instances hospitalières ou de santé publique

### Il s'agit :

-d'un renouvellement de candidature

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

**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