

Appel à candidature

Agence régionale de santé Auvergne- Rhône-Alpes

Conférence régionale de la santé et de l'autonomie (CRSA) Auvergne-Rhône-Alpes

Collège 2.a : Représentants des associations agréées au titre de l'article L.1114-1 du code de la santé publique

FICHE DE CANDIDATURE ASSOCIATION

NOM Association/Union :

Adresse postale :

Adresse mail :

N° et date de l'agrément :

Nombre d'adhérents :

Préciser les champs d'intervention couverts par l'association :

.....

.....

Préciser l'implication de l'association dans une démarche de santé sur le territoire et selon son champ :

.....

.....

.....

.....

Appel à candidature

Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes

Conférence régionale de la santé et de l'autonomie (CRSA) Auvergne-Rhône-Alpes

Collège 2.a : Représentants des associations agréées au titre de l'article L.1114-1 du code de la santé publique

FICHE DE PROPOSITION DE CANDIDATURE DE REPRESENTANT
--

MEMBRE DE LA CRSA – Auvergne-Rhône-Alpes

Civilité :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse personnelle :

.....

Adresse pour convocation, si différente :

.....

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

Motivation du candidat :

☐ Je certifie sur l'honneur ne pas être privé de mes droits civiques

Qualité souhaitée :

- ☐ Titulaire
- ☐ Suppléant 1
- ☐ Suppléant 2