**Formulaire de candidature CPP Nord-Ouet I et Nord-Ouest III**

à retourner à :

Agence Régionale de Santé de Normandie

Direction de l'Appui à la Performance

Espace Claude Monet – 2, Place Jean Nouzille

CS 55035 - 14050 Caen Cedex

[ars-normandie-direction-appui-performance@ars.sante.fr](mailto:ars-normandie-direction-appui-performance@ars.sante.fr)

Je pose ma candidature en tant que membre du Comité de Protection des Personnes :

Nord-Ouest I 🞏

Nord-Ouest III. 🞏

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 représentent les usagers du système de santé dans les instances hospitalières ou de santé publique

# 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 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