

## ANNEXE 1 - FORMULAIRE DE CANDIDATURE CPP OCCITANIE

A retourner à Mme Nathalie DUBOIS

Agence régionale de santé Occitanie

Direction des Droits des Usagers et des Affaires Juridiques – Pôle Démocratie en santé  
26-28 Parc Club du Millénaire – 1025 rue Henri Becquerel - CS30001 – 34067 Montpellier CEDEX 2

[ars-oc-duaj-democratie-sanitaire@ars.sante.fr](mailto:ars-oc-duaj-democratie-sanitaire@ars.sante.fr)

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

- Sud-Ouest et Outre-Mer I  II
- Sud Méditerranée III  IV

Nom – Prénoms :

Adresse :

Téléphone :

Mèl :

Cette candidature est faite au titre du :

### Collège 1 « Les professionnels de santé » 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 « La société civile » 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 personnes malades et les usagers du système de santé   
( pour les représentants d'associations agréées, la fiche d'informations spécifique - Annexe 2 - est à joindre en complément de cette fiche de candidature).

Je joins à la présente fiche de candidature ma lettre de motivation, mon Curriculum Vitae et une copie de mes diplômes.

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

Date et Signature du candidat