

Comité des Usagers

Formulaire de candidature patients

PRÉSENTEZ-VOUS

Nom : Profession :

Prénom : Date de naissance :

Avez-vous déjà pris part à une activité associative ? Si oui, dans quel cadre :

Etes-vous ou avez-vous été en lien avec le domaine de la santé ? Si oui, dans quel cadre :

Quelles seraient vos disponibilités pour les réunions ? :

LE PROJET DE COMITÉ

Quel rôle pensez-vous avoir en tant que représentant des usagers ?

Comment imaginez-vous faire le lien entre les usagers et la Maison de Santé ?

Quelles sont vos motivations ?

Quel est le premier thème que vous souhaiteriez aborder en réunion ?