|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Civilité** |  | **Nom** |  |
| **Prénom** |  | **Titre** |  |
| **Profil de votre expertise** | Professionnel de santé  Usager du système de santé  Professionnel des sciences humaines et sociales  Autres : précisez ici | **Numéro de téléphone portable** |  |

Détaillez ci-dessous votre **connaissance** par rapport aux travaux décrits dans l’appel à candidatureset vos **expériences** en lien avec l’/les expertise(s) recherchée(s) : parcours professionnel ou personnel, vécu en tant que donneur / proche / aidant / patient, engagements associatifs, engagements auprès de pairs ou de personnes malades, actions dans une structure nationale ou internationale, etc.

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

Ce formulaire de candidature doit être accompagné des autres éléments demandés dans l’appel à candidatures pour constituer votre dossier de candidature.