FRCPTS HdF

Fédération Régionale des CPTS – Hauts-de-France

Acte de candidature au Conseil d'Administration

2ème Assemblée Générale – Fédération Régionale des CPTS – Hauts-de-France

*À retourner avant le **mardi 8 décembre 2026** à **contact@frcpts-hdf.fr***

Collège II – Partenaires

Réservé aux personnes morales partenaires (voix consultative)

1. IDENTITÉ DU CANDIDAT

Nom *

Prénom *

E-mail *

Téléphone

Fonction au sein de l'organisation *

2. ORGANISATION REPRÉSENTÉE

Dénomination de l'organisation *

Type de structure *

Département / périmètre d'intervention

Type de structure :

○ Organisme public ou para-public
○ Association / réseau de santé
○ Institution de formation ou de recherche
○ Collectivité territoriale
○ Autre (préciser)

Objet / domaine d'expertise de l'organisation *

En quoi vos compétences ou votre objet sont-ils utiles à la réalisation de l'objet social de la Fédération ?

Mandat de l'organisation *

☐ Je confirme être dûment mandaté·e par mon organisation pour déposer cette candidature

ℹ Les membres du Collège II siègent avec voix consultative au CA. Ils participent aux travaux sans pouvoir décisionnaire sur la gouvernance des CPTS.

3. MOTIVATION ET DISPONIBILITÉ

Motivation à siéger au Conseil d'Administration *

En quelques lignes, expliquez en quoi votre organisation peut contribuer aux travaux de la Fédération :

Compétences ou domaines d'expertise à mettre au service de la fédération

Plusieurs choix possibles :

☐ Numérique / SI de santé
☐ Finances / gestion
☐ Coordination pluriprofessionnelle
☐ Formation / pédagogie
☐ Communication
☐ Relations institutionnelles
☐ Prévention / santé publique
☐ Recherche / évaluation
☐ Autre (préciser)

4. ENGAGEMENTS

☐ J'ai pris connaissance des statuts de la Fédération Régionale des CPTS – Hauts-de-France et j'en accepte les termes. *

☐ Je confirme que mon organisation adhère aux principes directeurs de la Fédération (autonomie des CPTS, non-substitution, indépendance) et qu'aucune incompatibilité ne s'oppose à cette candidature. *

Fait à : **Le :**

Signature :

** Champs obligatoires — Les membres du Collège II siègent avec voix consultative – maximum 5 administrateurs partenaires*

Formulaire à retourner complété et signé avant le **mardi 8 décembre 2026**
par e-mail à **contact@frcpts-hdf.fr**