

Formulaire de candidature : Aidant Proche

- Vous aidez de manière régulière un proche (membre de votre famille ou non) dépendant en raison de son âge, d'une maladie ou encore d'un handicap.
- Vous l'accompagnez de manière régulière dans les activités de la vie quotidienne et en plus vous l'accompagnez pour des consultations et/ou hospitalisations ?
- Vous êtes aidant d'un patient régulier au sein d'EpiCURA ?
(patient suivi régulièrement depuis au moins 3 ans)
- Les thèmes de la santé et de l'amélioration de la prise en charge des patients vous intéressent ?
- Vous souhaitez vous impliquer dans un projet d'amélioration tant pour les patients que pour leurs aidants proches ?

Alors rejoignez notre comité patients !

CANDIDATURE

Je soussigné(e) (Nom Prénom)

.....

Domicilié(e) à

.....

Tél : :

.....

Mail :

.....

Genre :

.....

Né(e) le :

.....

Je serais intéressé(e) de rejoindre le Comité Patients et, sous réserve du nombre de places vacantes, souhaiterais être entendu(e) dans le cadre de la procédure de recrutement.

Si ma candidature est acceptée, je m'engage à participer à une réunion par mois multisitique et à des réunions de préparations.

Voici mes motivations en quelques mots :

.....

.....

.....

.....

.....

Date :

.....



Signature