

demarche.numerique.gouv.fr

Démarche : Formulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU) dans les commissions des usagers (CDU) des établissements de santé des Hauts-de-France (mandature fin 2025/2028)
 Organisme : Service Démocratie en santé et gouvernance, Direction de la stratégie et des territoires, ARS HdF

Identité du demandeur

Formulaire

Appel à candidature du lundi 22 septembre au dimanche 2 novembre 2025 à 23h59 pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU) dans les commissions des usagers (CDU) des établissements de santé des Hauts-de-France (mandature fin 2025/2028).

Agrément pour représenter les usagers du système de santé
Etes-vous une association agréée au titre de l'article L. 1114-1 du code de la Santé Publique ? (à cocher)
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Oui
Non, mais membre d'une association agréée qui me mandate
Si oui, votre agrément est-il national ou régional ? National
ACT UP-PARIS
ACTIONS TRAITEMENTS
ADDICTIONS ALCOOL VIE LIBRE
ADVOCACY FRANCE

ATDE AUX PARENTS D'ENFANTS SOUFFRANT DU SYNDROME DE L'ANTI-CONVULSIVANT

Formulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU) ALCOOL ECOUTE JOIE ET SANTE DITE ALCOOL ECOUTE FNJS A LIANCE MALADIES RARES APF France HANDICAP $\triangle S$ SOCIATION ACTIONS CONCRETES CONCILIANT EDUCATION, PREVENTION, TRAVAIL, EQUITE, SANTE, SPORT POUR LES PERSONNES TRANS ASSOCIATION ADAAT ALPHA1 France SOCIATION AFA CROHN RCH FRANCE SOCIATION CONNAITRE ET COMBATTRE LES MYELODYSPLASIES ASSOCIATION D'AIDE AUX PERSONNES ATTEINTES DE TROUBLES BIPOLAIRES (MANIACO-DEPRESSIFS) ET A LEUR ENTOURAGE ASSOCIATION D'AIDE AUX VICTIMES DES ACCIDENTS DES MEDICAMENTS ASSOCIATION DE DEFENSE ET D'ENTRAIDE DES PERSONNES AMPUTEES ASSOCIATION DE DEFENSE NATIONALE CONTRE L'ARTHRITE RHUMATOIDE ASSOCIATION DE PORTEURS DE DEFIBRILLATEURS CARDIAQUES SOCIATION DES ACCIDENTES DE LA VIE ASSOCIATION DES AIDANTS ET MALADES A CORPS DE LEWY ASSOCIATION DES BRULES DE FRANCE ASSOCIATION DES FAMILLES VICTIMES DU SATURNISME ASSOCIATION DES MALADES ATTEINTS DE DYSTONIE ASSOCIATION DES MALADES DES SYNDROMES DE LYELL ET DE STEVENS-JOHNSON- AMALYSTE ASSOCIATION DES MALADES DU SYNDROME MC CUNE ALBRIGHT ASSOCIATION DES PATIENTS SOUFFRANT DE L'INTESTIN IRRITABLE ASSOCIATION DES PERSONNES DE PETITE TAILLE ASSOCIATION DES SCLERODERMIQUES DE France ASSOCIATION D'ETUDE ET D'AIDE AUX ENFANTS AMPUTES ASSOCIATION D'INFORMATION SUR LA NEVRALGIE PUDENDALE ET LES DOULEURS PELVI-PERINEALES ASSOCIATION ENDOMIND France ASSOCIATION ENTRAIDE AUX MALADES DE MYOFASCIITE A MACROPHAGES ASSOCIATION EPILEPSIE FRANCE SOCIATION EUROPEENNE CONTRE LES LEUCODYSTROPHIES ASSOCIATION FRANCAISE CONTRE L'AMYLOSE ASSOCIATION FRANCAISE CONTRE LES MYOPATHIES ASSOCIATION FRANCAISE DE L'ATRESIE DE L'OESOPHAGE SOCIATION FRANCAISE DE LUTTE CONTRE D'ENDOMETRIOSE

Formulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU) SOCIATION FRANCAISE DES DYSPLASIES ECTODERMIQUES ASSOCIATION FRANCAISE DES HEMOPHILES SOCIATION FRANCAISE DES INTOLERENTS AU GLUTEN ASSOCIATION FRANCAISE DES MALADES DE LA THYROIDE SOCIATION FRANCAISE DES MALADES DU MYELOME MULTIPLE ASSOCIATION FRANCAISE DES MALADES ET OPERES CARDIO-VASCULAIRES A\$SOCIATION FRANCAISE DES POLYARTHRITIQUES ET DES RHUMATISMES INFLAMMATOIRES CHRONIQUES ASSOCIATION FRANCAISE DES SCLEROSES EN PLAQUES ASSOCIATION FRANCAISE DES SYNDROMES DE MARFAN ET APPARENTES ASSOCIATION FRANCAISE DU GOUGEROT-SJOREN ET DES SYNDROMES SECS ASSOCIATION FRANCAISE DU LUPUS ET AUTRES MALADIES AUTO-IMMUNES ASSOCIATION FRANCAISE DU SYNDROME D'ANGELMAN SOCIATION FRANCAISE DU SYNDROME DE FATIGUE CHRONIQUE SOCIATION FRANCAISE POUR LA PREVENTION DES ALLERGIES ASSOCIATION FRANCAISE POUR LA RECHERCHE SUR L'HIDROSADENITE ASSOCIATION FRANCE EKBOM ASSOCIATION France LYME ASSOCIATION FRANCE PARKINSON SOCIATION FRANCE SPONDYLARTHRITES ASSOCIATION FRANCE VASCULARITES SOCIATION FRANCOPHONE POUR VAINCRE LES DOULEURS ASSOCIATION GRANDIR ASSOCIATION HUNTINGTON France SOCIATION HYPERTENSION ARTERIELLE PULMONAIRE FRANCE SOCIATION IMMUNODEFICIENCE PRIMITIVE, RECHERCHE, INFORMATION, SOUTIEN ASSOCIATION LA DENT BLEUE, ASSOCIATION POUR LES USAGERS DU SECTEUR DENTAIRE ASSOCIATION LA VIE PAR UN FIL SOCIATION LA VOIX DES MIGRAINEUX-SURVIVRE POUR VIVRE ASSOCIATION MALADIES FOIE ENFANTS TASSOCIATION MENINGIOMES DUS A L'ACETATE DE CYPROTERONE, AIDE AUX VICTIMES ET PRISE **EN** COMPTE DES AUTRES MOLECULES" ASSOCIATION NATIONALE DE DEFENSE DES MALADES, INVALIDES ET HANDICAPES SOCIATION NATIONALE SPINA BIFIDA HANDICAPS ASSOCIES

Formulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU) ASSOCIATION PETIT COEUR DE BEURRE ASSOCIATION PHYTO-VICTIMES ASSOCIATION POLIO-FRANCE-GLIP (Groupe de Liaison et d'Information Polio) ASSOCIATION POUR AIDER, INFORMER, SOUTENIR ETUDES ET RECHERCHES POUR LA SYRINGOMYELIE ET LE CHIARI ASSOCIATION POUR LA DEFENSE DES CONSOMMATEURS SALARIES DE LA CGT ASSOCIATION POUR LA LUTTE CONTRE LES MALADIES INFLAMMATOIRES DU FOIE ET DES VOIES BILIAIRES ASSOCIATION POUR LA RECHERCHE SUR LA SCLEROSE LATERALE AMYOTROPHIQUE SOCIATION POUR LE DROIT DE MOURIR DANS LA DIGNITE Association pour le Syndrome d'Ehlers Danlos A\$SOCIATION POUR L'INFORMATION ET LA PREVENTION DE LA DREPANOCYTOSE ASSOCIATION POUR L'INFORMATION ET LA RECHERCHE SUR LES MALADIES RENALES GENETIQUES ASSOCIATION POUR RASSEMBLER, INFORMER ET AGIR SUR LES RISQUES LIES AUX TECHNOLOGIES ELECTROMAGNETIQUES (PRIARTEM-ONDES-SANTE-ENVIRONNEMENT) ASSOCIATION PROFAMILLE ET MALADES: EDUQUER, SOUTENIR, SURMONTER, ENSEMBLES LES SCHIZOPHRENIES ASSOCIATION RECONSTRUCTION SEIN INFOS ASSOCIATION RETINA FRANCE ASSOCIATION ROSE UP SOCIATION TANGUY MOYA MOYA MALADIE ET SYNDROME ASSOCIATION VALENTIN HAUY SOCIATION VIVRE MIEUX LE LYMPHOEDEME **ΑΨ**TISME FRANCE AUTO SUPPORT ET PREVENTION DU VIH PARMI LES USAGERS DE DROGUES RUREAU DE COORDINATION DES ASSOCIATIONS DE DEVENUS SOURDS ET MALENTENDANTS COLLECTIF BAMP COLLECTIF INTERASSOCIATIF AUTOUR DE LA NAISSANCE COLLECTIF NATIONAL DES ASSOCIATIONS D'OBESES COLLECTIF SCHIZOPHRENIES COMITE DES FAMILLES CONFEDERATION NATIONALE DES ASSOCIATIONS FAMILIALES CATHOLIQUES CONFEDERATION SYNDICALE DES FAMILLES CONSEIL AIDE ET DEFENSE DES USAGERS DE LA SANTE CONSEIL NATIONAL DES ASSOCIATIONS FAMILIALES LAIQUES CONSOMMATION, LOGEMENT ET CADRE DE VIE

F	ormulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU)
	COORDINATION NATIONALE DES COMITES DE DEFENSE DES HOPITAUX ET MATERNITES DE PROXIMITE
	CUTIS LAXA INTERNATIONALE
	EN SEMBLE LEUCEMIE LYMPHOME ESPOIR
	FEDERATION D'ASSOCIATIONS EN FAVEUR DE PERSONNES HANDICAPEES PAR DES EPILEPSIES SEVERES
	FEDERATION DES ASSOCIATIONS D'AIDE AUX VICTIMES D'ACCIDENTS MEDICAUX
	FEDERATION JUSQU'À LA MORT ACCOMPAGNER LA VIE
	FEDERATION DES ASSOCIATIONS POUR ADULTES ET JEUNES HANDICAPES
	FÉDÉRATION DES ASSOCIATIONS POUR LE DON D'ORGANES ET DE TISSUS HUMAINS - FRANCE ADOT
	FEDERATION DES AVEUGLES ET AMBLYOPES DE FRANCE
	FEDERATION ENTRAID'ADDICT
	FEDERATION FRANCAISE DES CURISTES MEDICALISES
	FEDERATION FRANCAISE DES DIABETIQUES
	FEDERATION FRANCAISE POUR LE DON DE SANG BENEVOLE
	FEDERATION FRANCAISE SESAME AUTISME
	FEDERATION NATIONALE DES AMIS DE LA SANTE
	FEDERATION NATIONALE DES APHASIQUES DE FRANCE
	FEDERATION NATIONALE DES ASSOCIATIONS DE RETRAITES
	FEDERATION NATIONALE DES ASSOCIATIONS D'USAGERS EN PSYCHIATRIE
	FEDERATION NATIONALE DES MALADES TRANSPLANTES HEPATIQUES - TRANSHEPATE
	FEDERATION NATIONALE FAMILLES DE FRANCE
	FEDERATION NATIONALE FAMILLES RURALES
	FEDERATION NATIONALE VISITE DES MALADES DANS LES ÉTABLISSEMENTS HOSPITALIERS
	FEDERATION PARALYSIE CEREBRALE France
	FTBROMYALGIE FRANCE
	FTBROMYALGIE SOS
	FRANCE ACOUPHENES
	FRANCE DEPRESSION
	FRANCE GREFFES COEUR ET/OU POUMONS
	FRANCE REIN
	GENERATIONS MOUVEMENT - FEDERATION NATIONALE
	HYPERSUPERS TDAH FRANCE
	INITIATIVE DES MALADES ATTEINTES DE CANCERS GYNECOLOGIQUES
	A SANTE DE LA FAMILLE DES CHEMINS DE FER FRANCAIS

Formulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU)
LES PETITS FRERES DES PAUVRES
LES SEROPOTES
TIGUE NATIONALE CONTRE LE CANCER
TTTE, INFORMATION, ETUDE DES INFECTIONS NOSOCOMIALES
LYM'P.A.C.T
MOUVEMENT ATD QUART MONDE
MOUVEMENT FRANCAIS POUR LE PLANNING FAMILIAL
PRADER-WILLI France
RENALOO
RESEAU D.E.S. FRANCE
RESEAU D'ENTRAIDE DE SOUTIEN ET D'INFORMATIONS SUR LA STERILISATION TUBAIRE
RESEAU ENVIRONNEMENT SANTE
SCHIZO ? OUI ! FAIRE FACE A LA SCHIZOPHRENIE
SOCIETE FRANCAISE LA CROIX BLEUE
SOLIDARITE ENFANTS SIDA
SOS HEPATITES FEDERATION
SOS PREMA
UNION D'ASSOCIATIONS FRANCAISES DE STOMISES
UNION DES ASSOCIATIONS FRANCAISE DES LARYNGECTOMISES ET MUTILES DE LA VOIX
UNION DES ASSOCIATIONS NATIONALES POUR L'INCLUSION DES MALENTENDANTS ET DES SOURDS
UNION DES FAMILLES LAIQUES
UNION FEDERALE DES CONSOMMATEURS QUE CHOISIR
UNION NATIONALE DE FAMILLES ET AMIS DE PERSONNES MALADES ET/OU HANDICAPEES PSYCHIQUES
UNION NATIONALE DES ASSOCIATIONS AGREEES DU SYSTEME DE SANTE / FRANCE-ASSOS-SANTE
UNION NATIONALE DES ASSOCIATIONS DE FAMILLES DE TRAUMATISES CRANIENS ET CEREBRO-LESES
UNION NATIONALE DES ASSOCIATIONS DE PARENTS D'ENFANTS ATTEINTS DE CANCER OU LEUCEMIE
UNION NATIONALE DES ASSOCIATIONS DE PARENTS, DE PERSONNES HANDICAPEES MENTALES ET DE LEURS AMIS
UNION NATIONALE DES ASSOCIATIONS FAMILIALES
UNION NATIONALE DES ASSOCIATIONS FRANCE ALZHEIMER ET MALADIES APPARENTEES
MINCRE LA MUCOVISCIDOSE
Maincre les maladies lysosomales
VIVRE COMME AVANT
Régional

Formulaire de candidature pour le renouvellement c	es sièges des représentants des usagers (RU)
Association A Contrepoids 62	
Association Au-Delà du Cancer (59)	
Association de défense et d'entraides des personnes handicapées	- comité de Picardie
Association française des diabétiques 62 Artois	
Charlotte ensemble c'est tout	
Etpile Bipolaire	
Fédération nationale des accidentés de la vie - Groupement du No	ord
France Rein NPDC	
LTASS DES AS'	
Un ion Départementale des Associations Familiales (UDAF) 02	
Union Départementale des Associations Familiales (UDAF) 59	
Union Départementale des Associations Familiales (UDAF) 60	
Union Départementale des Associations Familiales (UDAF) 62	
Union Départementale des Associations Familiales (UDAF) 80	
🕅 ion fédérale des consommateurs - Que choisir Hauts-de-France	
Quel est le nom de votre association mandatée? Sélectionnez le nom de votre association dans la liste (non exhaustive) association" et compléter le nom de votre association dans le champ Cochez la mention applicable, une seule valeur possible	
Autre association	
ACCOLADE	
ADEPA HDF	
ADMD délégation 02	
ADMD délégation 59	
ADMD délégation 60	
ADMD délégation 62	
ADMD délégation 80	
AFA CROHN RCH France 62	
AFA CROHN RCH France HDF	
AFAO Antenne locale HDF	
☐ AFD 02	
AFD 59 / Douaisis	
AFD 59 / Flandre Maritime (Dunkerque)	
AFD 59 / Flandre Maritime (Lille / Herrin)	

Formulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU)
AFD 60 / Creil
AFD 60 / Noyon
AFD 62 / Arras
AFD 62 / Béthune
AFD 62 / Côte d'Opale (Wimereux)
AFD 62 / Lens
AFD 80 / Doullens
AFM Téléthon 02
AFM Téléthon 59
AFM Téléthon 60
AFM Téléthon 62
AFM Téléthon 80
AFM Téléthon Service Régional HDF
AFPric 59
AFPric 62
AFPric 80
☐ AFTOC HDF
☐ AIDES HDF
AISNE JALMALV EN SOISSONNAIS
Alcool Ecoute Aisne
Alcool Ecoute Somme
☐ APESAC HDF
APF France Handicap 02
APF France Handicap 59
APF France Handicap 60
APF France Handicap 62
APF France Handicap 80
APF France Handicap HDF
ARGOS 2001 comité 60
Association des mutilés de la voix Nord Pas-de-Calais Picardie
Association des Stomisés de Picardie
ASSOCIATION FRANCAISE DES HEMOPHILES HDF
ASSOCIATION FRANCE PARKINSON - Comité du 02

Formulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU)
ASSOCIATION FRANCE PARKINSON - Comité du 59 Sud
ASSOCIATION FRANCE PARKINSON - Comité du 60
ASSOCIATION FRANCE PARKINSON - Comité du 62
ASSOCIATION FRANCE PARKINSON - Comité du 80
Association L'ARC EN CIEL
Autisme & Familles
Autisme et Familles HDF
Calais Respire
CLCV du Valenciennois
CLCV Faches Thumesnil
CLCV de Grande Synthe
CLCV Hauts de France
CLCV Lomme
CLCV Nord
CLCV Pas de Calais
CLCV Tourcoing
CLCV Union Régionale HDF
CLCV Villeneuve d'Ascq
COLLECTIF GHT Hainaut
Comité de la Ligue contre le Cancer 02
Comité de la Ligue contre le Cancer 59
Comité de la Ligue contre le Cancer 60
Comité de la Ligue contre le Cancer 62
Comité de la Ligue contre le Cancer 80
Croix Bleue Douaisis
CSF 02 (Chauny)
ENTRAID'ADDICT 02
ENTRAID'ADDICT 59
ENTRAID'ADDICT 60
ENTRAID'ADDICT 62
ENTRAID'ADDICT 80
Epilepsie France 59
Epilepsie France 62

Formulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers
Familles Rurales HDF
FEDERATION FRANCAISE POUR LE DON DE SANG BENEVOLE - UD 02
FEDERATION FRANCAISE POUR LE DON DE SANG BENEVOLE - UD 62
FNATH - Groupement Chemin vert
FNATH - Groupement du Nord
☐ FNATH 62
France Alzheimer 02
France Alzheimer 59
France Alzheimer 60
France Alzheimer 62
France Alzheimer 80
France Assos Santé HDF
France AVC 59/62 "LOUIS HARDY"
France Rein Picardie
France Rein Picardie (ex-AIR Picardie /Association des Insuffisants Rénaux de Picardie)
GLIP 59
Huntington Espoir Hauts de France
☐ ILCO - Association des stomisés de Picardie
☐ JALMALV Compiègne
☐ JALMALV de la Somme
☐ JALMALV EN LAONNOIS
JALMALV EN SAINT QUENTINOIS
☐ JALMALV EN THIERACHE
LES AMIS DE LA SANTE DE L'OISE
LES PETITS FRERES DES PAUVRES HDF
MOUVEMENT FRANCAIS POUR LE PLANNING FAMILIAL 59
MOUVEMENT VIE LIBRE Délégation HDF
Planning familial 62
POLIO-FRANCE-GLIP HDF
☐ RENALOO HDF
R'éveil AFTC 59/62
Revivre Tourcoing (ex Nord Mentalités)
☐ UDAPEI 62

(RU)

Formulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers	(RU)
UFAL Lille (Nord)	
☐ UFC Que Choisir Côte d'Opale	
UNAFAM Délégation 02	
UNAFAM Délégation 59	
UNAFAM Délégation 60	
☐ UNAFAM Délégation 62	
UNAFAM Délégation 80	
☐ UNAFAM délégation HdF	
☐ URAF HDF	
☐ URAPEI Hauts de France	
☐ VMEH 02	
☐ VMEH 59	
☐ VMEH 60	
☐ VMEH 62	
☐ VMEH 80	
L'agrément de l'association qui vous mandate est-il national ou régional ?	
National	
ACT UP-PARIS	
ACTIONS TRAITEMENTS	
ADDICTIONS ALCOOL VIE LIBRE	
ADVOCACY FRANCE	
ATDE AUX PARENTS D'ENFANTS SOUFFRANT DU SYNDROME DE L'ANTI-CONVULSIVANT	
ATDES	
A COOL ECOUTE JOIE ET SANTE DITE ALCOOL ECOUTE FNJS	
AILIANCE MALADIES RARES	
ATF France HANDICAP	
ASSOCIATION ACTIONS CONCRETES CONCILIANT EDUCATION, PREVENTION, TRAVAIL, EQUITE, SANTE, SPORT POUR LES PERSONNES TRANS	
ASSOCIATION ADAAT ALPHA1 France	
ASSOCIATION AFA CROHN RCH FRANCE	
ASSOCIATION CONNAITRE ET COMBATTRE LES MYELODYSPLASIES	
ASSOCIATION D'AIDE AUX PERSONNES ATTEINTES DE TROUBLES BIPOLAIRES (MANIACO-DEPRESSIFS) ET A LEUR	

Formulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU) ASSOCIATION D'AIDE AUX VICTIMES DES ACCIDENTS DES MEDICAMENTS ASSOCIATION DE DEFENSE ET D'ENTRAIDE DES PERSONNES AMPUTEES ASSOCIATION DE DEFENSE NATIONALE CONTRE L'ARTHRITE RHUMATOIDE ASSOCIATION DE PORTEURS DE DEFIBRILLATEURS CARDIAQUES ASSOCIATION DES ACCIDENTES DE LA VIE ASSOCIATION DES AIDANTS ET MALADES A CORPS DE LEWY ASSOCIATION DES BRULES DE FRANCE SOCIATION DES FAMILLES VICTIMES DU SATURNISME ASSOCIATION DES MALADES ATTEINTS DE DYSTONIE ASSOCIATION DES MALADES DES SYNDROMES DE LYELL ET DE STEVENS-JOHNSON- AMALYSTE SOCIATION DES MALADES DU SYNDROME MC CUNE ALBRIGHT ASSOCIATION DES PATIENTS SOUFFRANT DE L'INTESTIN IRRITABLE ASSOCIATION DES PERSONNES DE PETITE TAILLE ASSOCIATION DES SCLERODERMIQUES DE France ASSOCIATION D'ETUDE ET D'AIDE AUX ENFANTS AMPUTES ASSOCIATION D'INFORMATION SUR LA NEVRALGIE PUDENDALE ET LES DOULEURS PELVI-PERINEALES ASSOCIATION ENDOMIND France ASSOCIATION ENTRAIDE AUX MALADES DE MYOFASCIITE A MACROPHAGES ASSOCIATION EPILEPSIE FRANCE SOCIATION EUROPEENNE CONTRE LES LEUCODYSTROPHIES ASSOCIATION FRANCAISE CONTRE L'AMYLOSE ASSOCIATION FRANCAISE CONTRE LES MYOPATHIES ASSOCIATION FRANCAISE DE L'ATRESIE DE L'OESOPHAGE SOCIATION FRANCAISE DE LUTTE CONTRE D'ENDOMETRIOSE ASSOCIATION FRANCAISE DE PERSONNES SOUFFRANT DE TROUBLES OBSESSIONNELS ET COMPULSIFS ASSOCIATION FRANCAISE DES DYSPLASIES ECTODERMIQUES ASSOCIATION FRANCAISE DES HEMOPHILES SOCIATION FRANCAISE DES INTOLERENTS AU GLUTEN A\$SOCIATION FRANCAISE DES MALADES DE LA THYROIDE SOCIATION FRANCAISE DES MALADES DU MYELOME MULTIPLE ASSOCIATION FRANCAISE DES MALADES ET OPERES CARDIO-VASCULAIRES A\$SOCIATION FRANCAISE DES POLYARTHRITIQUES ET DES RHUMATISMES INFLAMMATOIRES CHRONIQUES ASSOCIATION FRANCAISE DES SCLEROSES EN PLAQUES

Formulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU) ASSOCIATION FRANCAISE DU GOUGEROT-SJOREN ET DES SYNDROMES SECS ASSOCIATION FRANCAISE DU LUPUS ET AUTRES MALADIES AUTO-IMMUNES SOCIATION FRANCAISE DU SYNDROME D'ANGELMAN ASSOCIATION FRANCAISE DU SYNDROME DE FATIGUE CHRONIQUE ASSOCIATION FRANCAISE POUR LA PREVENTION DES ALLERGIES ASSOCIATION FRANCAISE POUR LA RECHERCHE SUR L'HIDROSADENITE ASSOCIATION FRANCE EKBOM ASSOCIATION France LYME ASSOCIATION FRANCE PARKINSON SOCIATION FRANCE SPONDYLARTHRITES ASSOCIATION FRANCE VASCULARITES SOCIATION FRANCOPHONE POUR VAINCRE LES DOULEURS ASSOCIATION GRANDIR ASSOCIATION HUNTINGTON France ASSOCIATION HYPERTENSION ARTERIELLE PULMONAIRE FRANCE ASSOCIATION IMMUNODEFICIENCE PRIMITIVE, RECHERCHE, INFORMATION, SOUTIEN ASSOCIATION LA DENT BLEUE, ASSOCIATION POUR LES USAGERS DU SECTEUR DENTAIRE ASSOCIATION LA VIE PAR UN FIL SOCIATION LA VOIX DES MIGRAINEUX-SURVIVRE POUR VIVRE ASSOCIATION MALADIES FOIE ENFANTS

TASSOCIATION MENINGIOMES DUS A L'ACETATE DE CYPROTERONE, AIDE AUX VICTIMES ET PRISE

EN COMPTE DES AUTRES MOLECULES"

ASSOCIATION NATIONALE DE DEFENSE DES MALADES, INVALIDES ET HANDICAPES

ASSOCIATION NATIONALE SPINA BIFIDA HANDICAPS ASSOCIES

ASSOCIATION PEMPHIGUS PEMPHIGOIDE FRANCE

ASSOCIATION PETIT COEUR DE BEURRE

ASSOCIATION PHYTO-VICTIMES

ASSOCIATION POLIO-FRANCE-GLIP (Groupe de Liaison et d'Information Polio)

ASSOCIATION POUR AIDER, INFORMER, SOUTENIR ETUDES ET RECHERCHES POUR LA SYRINGOMYELIE ET LE CHIARI

ASSOCIATION POUR LA DEFENSE DES CONSOMMATEURS SALARIES DE LA CGT

A\$SOCIATION POUR LA LUTTE CONTRE LES MALADIES INFLAMMATOIRES DU FOIE ET DES VOIES BILIAIRES

SOCIATION POUR LA RECHERCHE SUR LA SCLEROSE LATERALE AMYOTROPHIQUE

SOCIATION POUR LE DROIT DE MOURIR DANS LA DIGNITE

Fo	ormulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU)
	Association pour le Syndrome d'Ehlers Danlos
	ASSOCIATION POUR L'INFORMATION ET LA PREVENTION DE LA DREPANOCYTOSE
	ASSOCIATION POUR L'INFORMATION ET LA RECHERCHE SUR LES MALADIES RENALES GENETIQUES
	ASSOCIATION POUR RASSEMBLER, INFORMER ET AGIR SUR LES RISQUES LIES AUX TECHNOLOGIES ELECTROMAGNETIQUES (PRIARTEM-ONDES-SANTE-ENVIRONNEMENT)
	SOCIATION PROFAMILLE ET MALADES : EDUQUER, SOUTENIR, SURMONTER, ENSEMBLES LES SCHIZOPHRENIES
	ASSOCIATION RECONSTRUCTION SEIN INFOS
	ASSOCIATION RETINA FRANCE
	ASSOCIATION ROSE UP
	ASSOCIATION TANGUY MOYA MOYA MALADIE ET SYNDROME
	ASSOCIATION VALENTIN HAUY
	ASSOCIATION VIVRE MIEUX LE LYMPHOEDEME
	AUTISME FRANCE
	TUTO SUPPORT ET PREVENTION DU VIH PARMI LES USAGERS DE DROGUES
	REAU DE COORDINATION DES ASSOCIATIONS DE DEVENUS SOURDS ET MALENTENDANTS
	COLLECTIF BAMP
	COLLECTIF INTERASSOCIATIF AUTOUR DE LA NAISSANCE
	COLLECTIF NATIONAL DES ASSOCIATIONS D'OBESES
	COLLECTIF SCHIZOPHRENIES
	COMITE DES FAMILLES
	CONFEDERATION NATIONALE DES ASSOCIATIONS FAMILIALES CATHOLIQUES
	CONFEDERATION SYNDICALE DES FAMILLES
	CONSEIL AIDE ET DEFENSE DES USAGERS DE LA SANTE
	CONSEIL NATIONAL DES ASSOCIATIONS FAMILIALES LAIQUES
	CONSOMMATION, LOGEMENT ET CADRE DE VIE
	COORDINATION FRANCAISE POUR L'ALLAITEMENT MATERNEL
	COORDINATION NATIONALE DES COMITES DE DEFENSE DES HOPITAUX ET MATERNITES DE PROXIMITE
	CUTIS LAXA INTERNATIONALE
	ENSEMBLE LEUCEMIE LYMPHOME ESPOIR

ENSEMBLE LEOCEMIE ETMITHOME ESFOIK

FEDERATION D'ASSOCIATIONS EN FAVEUR DE PERSONNES HANDICAPEES PAR DES EPILEPSIES SEVERES

FEDERATION DES ASSOCIATIONS D'AIDE AUX VICTIMES D'ACCIDENTS MEDICAUX

FEDERATION JUSQU'À LA MORT ACCOMPAGNER LA VIE

FEDERATION DES ASSOCIATIONS POUR ADULTES ET JEUNES HANDICAPES

FÉDÉRATION DES ASSOCIATIONS POUR LE DON D'ORGANES ET DE TISSUS HUMAINS - FRANCE ADOT

F	ormulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU)
	FEDERATION DES AVEUGLES ET AMBLYOPES DE FRANCE
	FEDERATION ENTRAID'ADDICT
	FEDERATION FRANCAISE DES CURISTES MEDICALISES
	FEDERATION FRANCAISE DES DIABETIQUES
	FEDERATION FRANCAISE POUR LE DON DE SANG BENEVOLE
	FEDERATION FRANCAISE SESAME AUTISME
	FEDERATION NATIONALE DES AMIS DE LA SANTE
	FEDERATION NATIONALE DES APHASIQUES DE FRANCE
	FEDERATION NATIONALE DES ASSOCIATIONS DE RETRAITES
	FEDERATION NATIONALE DES ASSOCIATIONS D'USAGERS EN PSYCHIATRIE
	FEDERATION NATIONALE DES MALADES TRANSPLANTES HEPATIQUES - TRANSHEPATE
	FEDERATION NATIONALE FAMILLES DE FRANCE
	FEDERATION NATIONALE FAMILLES RURALES
	FEDERATION NATIONALE VISITE DES MALADES DANS LES ÉTABLISSEMENTS HOSPITALIERS
	FEDERATION PARALYSIE CEREBRALE France
	FTBROMYALGIE FRANCE
	FTBROMYALGIE SOS
	FRANCE ACOUPHENES
	FRANCE DEPRESSION
	FRANCE GREFFES COEUR ET/OU POUMONS
	FRANCE REIN
	GENERATIONS MOUVEMENT - FEDERATION NATIONALE
	HYPERSUPERS TDAH FRANCE
	INITIATIVE DES MALADES ATTEINTES DE CANCERS GYNECOLOGIQUES
	A SANTE DE LA FAMILLE DES CHEMINS DE FER FRANCAIS
	ES FEUX FOLLETS
	LES PETITS FRERES DES PAUVRES
	LES SEROPOTES
	TIGUE NATIONALE CONTRE LE CANCER
	TTTE, INFORMATION, ETUDE DES INFECTIONS NOSOCOMIALES
	[YM'P.A.C.T
	MDUVEMENT ATD QUART MONDE
	MOUVEMENT FRANCAIS POUR LE PLANNING FAMILIAL

Formulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU
RENALOO
RESEAU D.E.S. FRANCE
RESEAU D'ENTRAIDE DE SOUTIEN ET D'INFORMATIONS SUR LA STERILISATION TUBAIRE
RESEAU ENVIRONNEMENT SANTE
SCHIZO ? OUI ! FAIRE FACE A LA SCHIZOPHRENIE
SOCIETE FRANCAISE LA CROIX BLEUE
SOLIDARITE ENFANTS SIDA
SOS HEPATITES FEDERATION
SOS PREMA
UNION D'ASSOCIATIONS FRANCAISES DE STOMISES
UNION DES ASSOCIATIONS FRANCAISE DES LARYNGECTOMISES ET MUTILES DE LA VOIX
UNION DES ASSOCIATIONS NATIONALES POUR L'INCLUSION DES MALENTENDANTS ET DES SOURDS
UNION DES FAMILLES LAIQUES
UNION FEDERALE DES CONSOMMATEURS QUE CHOISIR
UNION NATIONALE DE FAMILLES ET AMIS DE PERSONNES MALADES ET/OU HANDICAPEES PSYCHIQUES
UNION NATIONALE DES ASSOCIATIONS AGREEES DU SYSTEME DE SANTE / FRANCE-ASSOS-SANTE
UNION NATIONALE DES ASSOCIATIONS DE FAMILLES DE TRAUMATISES CRANIENS ET CEREBRO-LESES
UNION NATIONALE DES ASSOCIATIONS DE PARENTS D'ENFANTS ATTEINTS DE CANCER OU LEUCEMIE
UNION NATIONALE DES ASSOCIATIONS DE PARENTS, DE PERSONNES HANDICAPEES MENTALES ET DE LEURS AMIS
UNION NATIONALE DES ASSOCIATIONS FAMILIALES
UNION NATIONALE DES ASSOCIATIONS FRANCE ALZHEIMER ET MALADIES APPARENTEES
VAINCRE LA MUCOVISCIDOSE
MINCRE LES MALADIES LYSOSOMALES
VIVRE COMME AVANT
Régional
Association A Contrepoids 62
Association Au-Delà du Cancer (59)
Association de défense et d'entraides des personnes handicapées - comité de Picardie
Association française des diabétiques 62 Artois
Charlotte ensemble c'est tout
Et pile Bipolaire
Fédération nationale des accidentés de la vie - Groupement du Nord
France Rein NPDC

Formulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU)
L'ASS DES AS'
Union Départementale des Associations Familiales (UDAF) 02
Union Départementale des Associations Familiales (UDAF) 59
Union Départementale des Associations Familiales (UDAF) 60
Union Départementale des Associations Familiales (UDAF) 62
Union Départementale des Associations Familiales (UDAF) 80
Union fédérale des consommateurs - Que choisir Hauts-de-France
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Veuillez joindre le mandat permanent ou ponctuel
loindre ici le document signé par votre association/fédération qui possède l'agrément pour représenter les usagers du système de santé et qui vous mandate pour répondre à cet appel à candidatures. Vous pouvez utiliser à la place notre modèle joint ci-dessous.
Identification du représentant légal de l'association agréée ou mandatée qui propose la candidature :
Civilité : (à cocher)
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Madame
Monsieur Monsieur
NOM : (en majuscules SVP)
Prénom : 1ère lettre en majuscules et le reste en minuscule SVP)
Fonction au sein de l'association : (exemple : Président(e), Coordonnateur Régional, Secrétaire, etc)
Téléphone (1) :
Téléphone (2) (facultatif) :
Mail (1):

Formulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants Mail (2) (facultatif) :	des usagers (RU)
A titre informatif, votre association/union est-elle membre de France Assos Santé (national ou délégation r (à cocher)	régionale) ?
Cochez la mention applicable Oui	
Non	
Identification du/de la candidat(e):	
Identité et coordonnées	
Civilité (à cocher)	
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Madame	
Monsieur Monsieur	
NOM du candidat : (en majuscule SVP)	
Prénom du candidat : (1ère lettre en majuscule et le reste en minuscule SVP)	
Adresse personnelle du candidat :	
Complément d'adresse : (appartement, résidence, bâtiment, etc)	
Téléphone portable du candidat :	
Telephone portable do candidat.	
Mail du candidat :	
Profil:	
Tranche d'âge : (demandée uniquement à des fins de statistiques et non d'arbitrage) (à cocher)	
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible	

Formulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU)
☐ 36-65 ans
☐ 66-80 ans
81 ans et plus
Activité professionnelle : (à cocher)
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Actif (dont sans emploi)
☐ Retraité
Catégorie socio-professionnelle (pour les retraités, répondez en fonction de l'ancienne profession) : (demandée uniquement à des fins de statistiques et non d'arbitrage) (à sélectionner dans la liste déroulante)
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Agent de maîtrise
☐ Cadre
☐ Employé
☐ Ingénieur
Ouvrier
☐ Technicien
Professionnel de santé
Parcours / expérience du candidat comme RU
Est-ce que le candidat est déjà représentant des usagers ? (déjà désigné et membre d'une instance de santé publique et hospitalière comme RU) (à cocher)
Cochez la mention applicable Oui
Non
Pour les nouveaux candidats en CDU, quelles sont ses motivations ? (parcours, savoirs, etc)
Depuis quelle période ? (à cocher)
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Avant 2016
☐ Après 2016

Si après 2016, a-t-il suivi la formation de base obligatoire? (exemple : « RU en avant de France assos santé ») (à cocher) Cochez la mention applicable ☐ Oui ☐ Non Si oui, en quelle année a-t-il suivi la formation de base obligatoire? (à cocher) Cochez la mention applicable, une seule valeur possible 2016 2017 2018 2019 2020 2021 2022 2023 2024 2025 Si non, le candidat s'engage à suivre la formation de base obligatoire (au sens de l'article L.1114-1 du code de la santé publique) dans un délai de 6 mois après sa désignation : (à cocher) Cochez la mention applicable ☐ Oui ☐ Non Pièce justificative à joindre en complément du dossier Merci de joindre l'attestation si vous l'avez en votre possession : Veuillez indiquer dans quelle(s) autre(s) instance(s) le candidat a déjà siégé : cliquez sur la croix pour supprimer une instance sélectionnée par erreur Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles 01. Commissions des usagers (CDU) des établissements de santé 02. Conférence Régionale de la Santé et de l'Autonomie (AP CRSA) et toutes ses composantes (CP-CSOS-CSMS-CSP-CSDU) 03. Conseils Territoriaux de Santé (AP CTS) et toutes ses composantes (bureau-CTSM-CTU) 04. Commissions de Conciliation et d'Indemnisation des accidents médicaux, des affections iatrogènes et des infections nosocomiales (CCI) 05. Conseil de l'Administration de l'ARS (CA ARS) 06. Conseils de surveillance des établissements publics de santé

Formulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU)

Formulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU
07. Commission régionale de l'activité libérale (CRAL)
08. Commissions locales de l'activité libérale (CLAL) des établissements de santé
09. Comités départementaux de l'aide médicale d'urgence, de la permanence des soins et des transports sanitaires (CODAMUPS TS)
10. Comités de protection des personnes (CPP)
11. Commissions départementales des soins psychiatriques (CDSP)
12. Commissions d'information et de sélection d'appels à projets médico-sociaux (CISAAP)
13. Comité de coordination régionale de la santé sexuelle (CORESS)
Autre(s) instance(s) dont nationale(s) (champ libre à compléter ci-dessous) :
Si vous avez sélectionné "Autre(s) instance(s) dont nationale(s) ", merci de préciser quelle(s) instance(s) : (champ libre à compléter)
Etablissement(s) dans lequel le RU souhaite siéger (par ordre de préférence) :
Candidature Sélectionnez le territoire de démocratie sanitaire concerné et la CDU concernée: Aisne
CH CHATEAU-THIERRY
CH CHAUNY
CH GUISE
CH HIRSON
CH LA FERE
CH LAON / SSR
CH LE NOUVION-EN-THIERACHE
CH SAINT-QUENTIN
CH SOISSONS
CH VERVINS
CIINIQUE DE LA ROSERAIE
CIINIQUE SAINT CHRISTOPHE
CIINIQUE TEMPS DE VIE SAINT-QUENTIN
ETABLISSEMENT PUBLIC DE SANTE MENTALE DEPARTEMENTAL DE L'AISNE (EPSMDA)
HAD AMSAM SOISSONS
HAD CRF CHAUNY
HAD TEMPS DE VIE SAINT-QUENTIN

Fo	rmulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU)
	HOPITAL PRIVE SAINT CLAUDE
	SSR AURORE BUCY-LE-LONG
	S3R JACQUES FICHEUX SAINT-GOBAIN
	USLD MSB BOHAIN-EN-VERMANDOIS
	Hainaut
	CENTRE ADAPT HDF (CENTRE DE SSR LES ABEILLES DE BIASTRES / CENTRE L'ADAPT DE CAMBRAI)
	CINTRE HELENE BOREL (SSR)
	CINTRE CHATEAU MAINTENON
	CINTRE LEONARD DE VINCI
	CH AVESNES
	CH CAMBRAI
	CH DENAIN
	CH DOUAI DECHY
	CH FELLERIES-LIESSIES
	CH FOURMIES
	CH HAUTMONT
	CH JEUMONT
	CH LE CATEAU CAMBRESIS
	CH LE QUESNOY
	CH SAINT- AMAND LES EAUX
	CH SAMBRE AVESNOIS MAUBEUGE
	CH SOMAIN
	CH VALENCIENNES
	CIINIQUE DE L'EPINOY
	CIINIQUE DE L'ESCREBIEUX
	CIINIQUE DES HAUTS-DE-France / CLINIQUE ROBERT SCHUMAN
	CIINIQUE DES HETRES
	CIINIQUE DU CAMBRESIS
	CIINIQUE LES BRUYERES
	CIINIQUE MARIE SAVOIE
	CIINIQUE SAINT AME
	CIINIQUE SAINT-ROCH (DENAIN, CAMBRAI et MARCHIENNES)
	CINIQUE TEISSIER / HAD DU HAINAUT

Fc	ormulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU)
	CRF LE VAL BLEU DE VALENCIENNES
	GCS GHICL CLINIQUE SAINTE MARIE
	HOPITAL A DOMICILE DU CAMBRESIS
	HOPITAL A DOMICILE DU DOUAISIS
	INSTITUT OPHTALMIQUE
	NEPHROCARE MAUBEUGE
	NOUVELLE CLINIQUE LES DENTELLIERES
	POLYCLINIQUE DE LA THIERACHE
	POLYCLINIQUE DU PARC (MAUBEUGE)
	POLYCLINIQUE DU VAL DE SAMBRE / HAD SAMBRE AVESNOIS
	POLYCLINIQUE VAUBAN
	Métropole-Flandres
	CH ARMENTIERES
	CH BAILLEUL
	CH DUNKERQUE
	CH HAZEBROUCK / HAD
	CH LA BASSEE
	CH SECLIN / CARVIN
	CH WATTRELOS
	CHI WASQUEHAL
	CHRU LILLE
	CICC OSCAR LAMBRET LILLE
	CIINIQUE AMBROISE PARE (LILLE)
	CIINIQUE DE CHIRURGIE ESTHETIQUE CLEMENCEAU
	CIINIQUE DE FLANDRE / NOUVELLE CLINIQUE VILLETTE
	CIINIQUE DE LA MITTERIE
	CIINIQUE DE LA VICTOIRE
	CIINIQUE DU SPORT ET D'ORTHOPEDIE
	CIINIQUE FSEF DE VILLENEUVE D'ASCQ (ex CLINIQUE DES 4 CANTONS)
	CIINIQUE LA MAISON FLEURIE (FACHES THUMESNIL) / CLINIQUE PARC MONCEAU (LILLE)
	CIINIQUE LAUTREAMONT LOOS
	CIINIQUE LES PEUPLIERS
	CIINIQUE LILLE SUD

Fc	ormulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU)
	CRF L'ESPOIR DE LILLE HELLEMMES
	CENTRE DE CONVALESCENCE PONT BERTIN
	EPSM AGGLOMERATION LILLOISE
	EPSM DES FLANDRES
	EPSM LILLE METROPOLE
	ETABLISSEMENT HOPALE - CENTRE CLAIR SEJOUR
	GPT HOPITAUX INSTITUT CATHOLIQUE LILLE (HOPITAL SAINT PHILIBERT A LOMME) / HOPITAL SAINT VINCENT DE PAUL - SAINT ANTOINE (A LILLE)
	GROUPE HOSPITALIER LOOS HAUBOURDIN
	HOPITAL A DOMICILE DE FLANDRE MARITIME
	HOPITAL DE JOUR DE LA MGEN
	HOPITAL DE JOUR PSYPRO LILLE
	HOPITAL GUY CHATILIEZ CH TOURCOING
	HOPITAL MARITIME ZUYDCOOTE
	HOPITAL PRIVE DE VILLENEUVE D'ASCQ
	HOPITAL PRIVE LA LOUVIERE
	HOPITAL PRIVE LE BOIS / UNITE DE DIALYSE MEDICALISEE DE SECLIN
	HOPITAL VICTOR PROVO / CH DE ROUBAIX
	MAISON MEDICALE JEAN XXIII
	POLYCLINIQUE DE GRANDE SYNTHE / USLD
	SANTELYS HAD (ROUBAIX ET ENVIRONS - LILLE METROPOLE - DU BÉTHUNOIS - ARTOIS ET TERNOIS) et UNITES DE DIALYSE (40)
	SSR PEDIATRIQUE MARC SAUTELET
	Oise
	AUTODIALYSE LA DIALOISE NOYON / COMPIÈGNE
	CH AP-HP LIANCOURT
	CH BEAUVAIS
	CH CHAUMONT-EN-VEXIN
	CHICN COMPIEGNE / NOYON / HAD
	CH CLERMONT
	CH PONT-SAINTE-MAXENCE
	CHS NOUVELLE FORGE CREIL / CHS NOUVELLE FORGE SENLIS / EPSM INSTITUT DECROLY / EPSM HOPITAL DE NUIT
	CINIQUE DU PARC SAINT-LAZARE
	CIINIQUE DU VALOIS / CENTRE DE SOINS

Formulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RI
CIINIQUE EUGENIE
CIINIQUE DE REEDUCATION ALPHONSE DE ROTHSCHILD (CRAR)
CENTRE HOSPITALIER ISARIEN (FITZ JAMES) - EPSM DE L'OISE
CENTRE DE PREVENTION ET DE READAPTATION CARDIO-VASCULAIRE (CPRCV) LEOPOLD BELLAN (TRACY LE MONT)
CINTRE DE REEDUCATION ET DE READAPTATION FONCTIONELLES (CRRF) LEOPOLD BELLAN (CHAUMONT-EN-VEXIN)
GHPSO CREIL / SENLIS
FIL CREPY-EN-VALOIS
HOPITAL DE JOUR PSYPRO LES PORTES DE L'OISE
POLYCLINIQUE SAINT COME
SARL CENTRE DE GASTRO-ENTEROLOGIE AMBOISE
SAS CENTRE CHIRURGICAL DE CHANTILLY / CENTRE MEDICO-CHIRURGICAL DES JOCKEYS
SERVICE HAD A NOGENT SUR OISE
SSR BTP CIRES-LÈS-MELLO (CHÂTEAU DU TILLET)
SSR BTP SAINT-OMER-EN-CHAUSSÉE (CRF LE BELLOY)
SSR CGAS GOUVIEUX
SSR HL CREVECOEUR-LE-GRAND
SSR LNA BRETEUIL
SSR UGECAM BEAUVAIS
U3LD CONDÉ CHANTILLY / SSR
USLD HL GRANDVILLIERS
Pas-de-Calais
ASSOCIATION POUR LE DEVELOPPEMENT DE L'HEMODIALYSE (ADH) (19 centres de dialyses)
ASSOCIATION REGIONALE ESPOIR ET VIE (Centre de post-cure psychiatrique ECOIVRES à BIACHE SAINT VAAST) / à ARRAS
CINTRE HOSPITALIER DU TERNOIS
CINTRE MCO COTE D'OPALE
CH AIRE SUR LA LYS
CH ARRAS / SSR
CH ARRONDISSEMENT DE MONTREUIL
CH BAPAUME
CH BETHUNE-BEUVRY
CH BOULOGNE-SUR-MER
CH CALAIS

Formulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (F	(۷۶
TH HENIN BEAUMONT	
CH HESDIN	
CH LENS	
CH REGION DE SAINT OMER (CHRSO)	
CIINIQUE AMBROISE PARE (BEUVRY)	
CIINIQUE CHIRURGICALE DE SAINT-OMER	
CIINIQUE DE SOINS DE SUITE LES DRAGS	
CINIQUE DES 2 CAPS	
CIINIQUE DES ACACIAS	
CINIQUE DU LITTORAL	
CIINIQUE LES OYATS	
CIINIQUE ANNE D'ARTOIS	
CIINIQUE PSYCHIATRIQUE LE RYONVAL	
CRF LES HAUTOIS D'OIGNIES	
CINTRE ANTOINE DE SAINT EXUPERY	
CINTRE PSYCHO MARRONNIERS BULLY / CENTRE DE POST-CURE BULLY	
EPSM VAL DE LYS ARTOIS	
ETABLISSEMENT HOPALE - CENTRE CALOT-HELIO	
ETABLISSEMENT HOPALE - CENTRE CALVÉ	
ETABLISSEMENT HOPALE - CENTRE SAINTE BARBE / CENTRE REEDUCATION ARRAS	
GCS JOLIOT CURIE	
HAD CALAIS - SAINT OMER	
HAD DU LITTORAL BOULOGNE MONTREUIL	
HOPITAL A DOMICILE REGION DE LENS	
HOPITAL MARITIME DE BERCK SUR MER	
HOPITAL PRIVE ARRAS LES BONNETTES	
HOPITAL PRIVE DE BOIS BERNARD	
NSTITUT ALBERT CALMETTE A CAMIERS	
NEPHROCARE HELFAUT	
POLYCLINIQUE DE LA CLARENCE	
POLYCLINIQUE DE RIAUMONT (LIEVIN)	
POLYCLINIQUE DU TERNOIS	
POLYCLINIQUE MEDICAL CHIRURGICAL D'HENIN-BEAUMONT	

Formulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (R
SAS CLINIQUE DU VIRVAL
SAS INSTITUT D'ADDICTOLOGIE DU LITTORAL
SSR du Groupe FILIERIS (ESCAUDAIN, FRESNES SUR ESCAUT, LA MANAIE AUCHEL, LA MANAIE CONVALESCENCE, LA PLAINE DE SCARPE, LA ROSERAIE, LE SURGEON)
INIQUE DE LA CHENAIE - INSTITUT D'ADDICTOLOGIE ET TROUBLES DES CONDUITES ALIMENTAIRES
Somme
CH ABBEVILLE / SSR / HAD
CH ALBERT / HAD
CH CHIMR MONTDIDIER / ROYE / HAD
CH CORBIE
CH DOULLENS
CH HAM / HAD
TH PERONNE / SSR / HAD
TH INTERCOMMUNAL DE LA BAIE DE SOMME (CHIBS)
EPSM DE LA SOMME (ex CHS PINEL) (DURY)
CHU AMIENS PICARDIE
CIINIQUE DE L'EUROPE
CIINIQUE DU CAMPUS PSYCHIATRIQUE
CINIQUE VICTOR PAUCHET / SSR PAUCHET CORBIE / HAD PAUCHET MONTDIDIER
HAD SOINS SERVICE BOVES
HOPITAL DE JOUR PSYPRO AMIENS
POLYCLINIQUE DE PICARDIE / CLINIQUE DU VAL D'ANCRE (SSR PCP ALBERT)
SA CLINIQUE SAINTE ISABELLE
SAS DE CARDIOLOGIES ET URGENCES
SSR CLINIQUE DU VAL D'AQUENNES
SSR PAUCHET AMIENS
Siège souhaité : (à cocher)
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Titulaire
☐ Suppléant
Indifférent (par exemple : suppléant si pas possible titulaire, ou inversement)
Si la candidature n'est pas retenue au siège de titulaire, le candidat accepterait-il un siège de suppléant dans ce même établissement ?

(à cocher)

27 / 48

Formulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU)
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Oui
□ Non
Si un siège de titulaire reste vacant, le candidat l'accepterait-il ? (à cocher)
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Oui
□ Non
Par ailleurs, s'il n'est pas possible de retenir cette candidature à l'établissement souhaité, le candidat accepterait-il d'être désigné dans une autre CDU du même territoire, ou proche de son domicile ? (à cocher)
Cochez la mention applicable Oui
□ Non
Si oui, indiquer le cas échéant la distance maximum en km ou en temps de trajet (l'ARS prendra contact le cas échéant avec le candidat).
Lien d'intérêts éventuels avec l'établissement :
Le candidat exerce-t-il ou a-t-il exercé son activité professionnelle au sein de cet établissement ? (à cocher)
Cochez la mention applicable Oui
□ Non
Si oui, précisez quand : (à cocher)
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible exerce actuellement
a exercé il y a moins de 5 ans
a exercé il y a plus de 5 ans
Le candidat déclare n'avoir aucun autre lien d'intérêt (familial, personnel, exemple : lien de prestataire, partenaire, proche,) avec l'établissement : (à cocher)
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Non, je n'ai pas de lien d'intérêt avec l'établissement
Oui, j'ai un lien d'intérêt avec l'établissement
Si vous avez un lien d'intérêt, merci de préciser lequel :

Formulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU) Renouvellement ou nouveau mandat en CDU

Le candidat a-t-il précédemment siégé au sein de la CDU de l'établissement souhaité ? (à cocher)
Cochez la mention applicable Oui
Non
Si oui, veuillez préciser la mandature concernée : Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles 2016-2019
2019-2022
2022-2025
Si le candidat a siégé à la mandature 2016-2019, veuillez préciser le siège et s'il/si elle a été Président(e) ou Vice- président(e) de la CDU : Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles Titulaire
Suppléant
☐ Président
☐ Vice-président
Si le candidat a siégé à la mandature 2019-2022, veuillez préciser le siège et s'il/si elle a été Président(e) ou Vice- président(e) de la CDU : Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles Titulaire
Suppléant
☐ Président
☐ Vice-président
Si le candidat a siégé à la mandature 2022-2025, veuillez préciser le siège et s'il/si elle a été Président(e) ou Vice- président(e) de la CDU : Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles Titulaire
☐ Suppléant
☐ Président
☐ Vice-président
Pour les candidats qui veulent renouveler leur engagement, quel bilan fait-il de son expérience et mandat ?

Avez-vous également déposé sa candidature pour siéger au Conseil de Surveillance (CS) de ce même établissement public de santé pour la prochaine mandature 2025-2030 ?

(cochez "non concerné" s'il s'agit d'une candidature dans un établissement de santé privé non soumis aux mêmes

Formulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU) modalités de gouvernance)
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Oui
□ Non
☐ Non concerné
Autres informations ou commentaires (facultatif) :
Si vous souhaitez faire une candidature supplémentaire, cliquez sur " Ajouter un élément pour "Candidature" cidessous.
Sélectionnez le territoire de démocratie sanitaire concerné et la CDU concernée: Aisne
CH CHATEAU-THIERRY
CH CHAUNY
CH GUISE
CH HIRSON
CH LA FERE
CH LAON / SSR
CH LE NOUVION-EN-THIERACHE
CH SAINT-QUENTIN
CH SOISSONS
CH VERVINS
CINIQUE DE LA ROSERAIE
CINIQUE SAINT CHRISTOPHE
CINIQUE TEMPS DE VIE SAINT-QUENTIN
ETABLISSEMENT PUBLIC DE SANTE MENTALE DEPARTEMENTAL DE L'AISNE (EPSMDA)
HAD AMSAM SOISSONS
HAD CRF CHAUNY
HAD TEMPS DE VIE SAINT-QUENTIN
HOPITAL LA RENAISSANCE SANITAIRE VILLIERS SAINT DENIS / SSR RENAISSANCE SOISSONS
HOPITAL PRIVE SAINT CLAUDE
SSR AURORE BUCY-LE-LONG
SSR JACQUES FICHEUX SAINT-GOBAIN
U3LD MSB BOHAIN-EN-VERMANDOIS

Fo	ormulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU)
	CENTRE ADAPT HDF (CENTRE DE SSR LES ABEILLES DE BIASTRES / CENTRE L'ADAPT DE CAMBRAI)
	CENTRE HELENE BOREL (SSR)
	CENTRE CHATEAU MAINTENON
	CENTRE LEONARD DE VINCI
	CH AVESNES
	CH CAMBRAI
	CH DENAIN
	CH DOUAI DECHY
	CH FELLERIES-LIESSIES
	CH FOURMIES
	CH HAUTMONT
	CH JEUMONT
	CH LE CATEAU CAMBRESIS
	CH LE QUESNOY
	CH SAINT- AMAND LES EAUX
	CH SAMBRE AVESNOIS MAUBEUGE
	CH SOMAIN
	CH VALENCIENNES
	CIINIQUE DE L'EPINOY
	CIINIQUE DE L'ESCREBIEUX
	CIINIQUE DES HAUTS-DE-France / CLINIQUE ROBERT SCHUMAN
	CIINIQUE DES HETRES
	CIINIQUE DU CAMBRESIS
	CIINIQUE LES BRUYERES
	CIINIQUE MARIE SAVOIE
	CIINIQUE SAINT AME
	CINIQUE SAINT-ROCH (DENAIN, CAMBRAI et MARCHIENNES)
	CINIQUE TEISSIER / HAD DU HAINAUT
	CRF LA ROUGEVILLE / POLYCLINIQUE DU PARC
	CRF LE VAL BLEU DE VALENCIENNES
	GCS GHICL CLINIQUE SAINTE MARIE
	HOPITAL A DOMICILE DU CAMBRESIS
	HOPITAL A DOMICILE DU DOUAISIS

F	ormulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU)
. `	NEPHROCARE MAUBEUGE
	NOUVELLE CLINIQUE LES DENTELLIERES
	POLYCLINIQUE DE LA THIERACHE
	POLYCLINIQUE DU PARC (MAUBEUGE)
	POLYCLINIQUE DU VAL DE SAMBRE / HAD SAMBRE AVESNOIS
	POLYCLINIQUE VAUBAN
	Métropole-Flandres
	CH ARMENTIERES
	CH BAILLEUL
	CH DUNKERQUE
	CH HAZEBROUCK / HAD
	CH LA BASSEE
	CH SECLIN / CARVIN
	CH WATTRELOS
	CHI WASQUEHAL
	CHRU LILLE
	CICC OSCAR LAMBRET LILLE
	CIINIQUE AMBROISE PARE (LILLE)
	CIINIQUE DE CHIRURGIE ESTHETIQUE CLEMENCEAU
	CIINIQUE DE FLANDRE / NOUVELLE CLINIQUE VILLETTE
	CIINIQUE DE LA MITTERIE
	CIINIQUE DE LA VICTOIRE
	CIINIQUE DU SPORT ET D'ORTHOPEDIE
	CIINIQUE FSEF DE VILLENEUVE D'ASCQ (ex CLINIQUE DES 4 CANTONS)
	CINIQUE LA MAISON FLEURIE (FACHES THUMESNIL) / CLINIQUE PARC MONCEAU (LILLE)
	CINIQUE LAUTREAMONT LOOS
	CINIQUE LES PEUPLIERS
	CINIQUE LILLE SUD
	CINIQUE SAINT ROCH CHIRURGIE / CONVALESCENCE
	CRF L'ESPOIR DE LILLE HELLEMMES
	CENTRE DE CONVALESCENCE PONT BERTIN
	EPSM AGGLOMERATION LILLOISE
	EPSM DES FLANDRES
	П

Fo	ormulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU)
	ETABLISSEMENT HOPALE - CENTRE CLAIR SEJOUR
	GPT HOPITAUX INSTITUT CATHOLIQUE LILLE (HOPITAL SAINT PHILIBERT A LOMME) / HOPITAL SAINT VINCENT DE PAUL - SAINT ANTOINE (A LILLE)
	GROUPE HOSPITALIER LOOS HAUBOURDIN
	HOPITAL A DOMICILE DE FLANDRE MARITIME
	HOPITAL DE JOUR DE LA MGEN
	FIDPITAL DE JOUR PSYPRO LILLE
	FIDPITAL GUY CHATILIEZ CH TOURCOING
	FIDPITAL MARITIME ZUYDCOOTE
	HOPITAL PRIVE DE VILLENEUVE D'ASCQ
	HOPITAL PRIVE LA LOUVIERE
	HOPITAL PRIVE LE BOIS / UNITE DE DIALYSE MEDICALISEE DE SECLIN
	HOPITAL VICTOR PROVO / CH DE ROUBAIX
	MAISON MEDICALE JEAN XXIII
	POLYCLINIQUE DE GRANDE SYNTHE / USLD
	SANTELYS HAD (ROUBAIX ET ENVIRONS - LILLE METROPOLE - DU BÉTHUNOIS - ARTOIS ET TERNOIS) et UNITES DE DIALYSE (40)
	SSR PEDIATRIQUE MARC SAUTELET
	Oise
	AUTODIALYSE LA DIALOISE NOYON / COMPIÈGNE
	CH AP-HP LIANCOURT
	CH BEAUVAIS
	CH CHAUMONT-EN-VEXIN
	CHICN COMPIEGNE / NOYON / HAD
	CH CLERMONT
	CH PONT-SAINTE-MAXENCE
	CHS NOUVELLE FORGE CREIL / CHS NOUVELLE FORGE SENLIS / EPSM INSTITUT DECROLY / EPSM HOPITAL DE NUIT
	CIINIQUE DU PARC SAINT-LAZARE
	CINIQUE DU VALOIS / CENTRE DE SOINS
	CINIQUE EUGENIE
	CINIQUE DE REEDUCATION ALPHONSE DE ROTHSCHILD (CRAR)
	CENTRE HOSPITALIER ISARIEN (FITZ JAMES) - EPSM DE L'OISE
	CENTRE DE PREVENTION ET DE READAPTATION CARDIO-VASCULAIRE (CPRCV) LEOPOLD BELLAN (TRACY LE MONT)

F	ormulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU)
	GHPSO CREIL / SENLIS
	FIL CREPY-EN-VALOIS
	FTOPITAL DE JOUR PSYPRO LES PORTES DE L'OISE
	POLYCLINIQUE SAINT COME
	SARL CENTRE DE GASTRO-ENTEROLOGIE AMBOISE
	SAS CENTRE CHIRURGICAL DE CHANTILLY / CENTRE MEDICO-CHIRURGICAL DES JOCKEYS
	SERVICE HAD A NOGENT SUR OISE
	SSR BTP CIRES-LÈS-MELLO (CHÂTEAU DU TILLET)
	SSR BTP SAINT-OMER-EN-CHAUSSÉE (CRF LE BELLOY)
	SSR CGAS GOUVIEUX
	SSR HL CREVECOEUR-LE-GRAND
	SSR LNA BRETEUIL
	SSR UGECAM BEAUVAIS
	USLD CONDÉ CHANTILLY / SSR
	USLD HL GRANDVILLIERS
	Pas-de-Calais
	SOCIATION POUR LE DEVELOPPEMENT DE L'HEMODIALYSE (ADH) (19 centres de dialyses)
	ASSOCIATION REGIONALE ESPOIR ET VIE (Centre de post-cure psychiatrique ECOIVRES à BIACHE SAINT VAAST) / à ARRAS
	CENTRE HOSPITALIER DU TERNOIS
	CENTRE MCO COTE D'OPALE
	CH AIRE SUR LA LYS
	CH ARRAS / SSR
	CH ARRONDISSEMENT DE MONTREUIL
	CH BAPAUME
	CH BETHUNE-BEUVRY
	CH BOULOGNE-SUR-MER
	CH CALAIS
	CH HENIN BEAUMONT
	CH HESDIN
	CH LENS
	CH REGION DE SAINT OMER (CHRSO)
	CINIQUE AMBROISE PARE (BEUVRY)
	CIINIQUE CHIRURGICALE DE SAINT-OMER

Formulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU)
CIINIQUE DE SOINS DE SUITE LES DRAGS
CIINIQUE DES 2 CAPS
CIINIQUE DES ACACIAS
CIINIQUE DU LITTORAL
CIINIQUE LES OYATS
CIINIQUE ANNE D'ARTOIS
CIINIQUE PSYCHIATRIQUE LE RYONVAL
CIRF LES HAUTOIS D'OIGNIES
CENTRE ANTOINE DE SAINT EXUPERY
CENTRE PSYCHO MARRONNIERS BULLY / CENTRE DE POST-CURE BULLY
EPSM VAL DE LYS ARTOIS
ETABLISSEMENT HOPALE - CENTRE CALOT-HELIO
ETABLISSEMENT HOPALE - CENTRE CALVÉ
ETABLISSEMENT HOPALE - CENTRE SAINTE BARBE / CENTRE REEDUCATION ARRAS
GCS JOLIOT CURIE
FAD CALAIS - SAINT OMER
FAD DU LITTORAL BOULOGNE MONTREUIL
HOPITAL A DOMICILE REGION DE LENS
HOPITAL MARITIME DE BERCK SUR MER
HOPITAL PRIVE ARRAS LES BONNETTES
HOPITAL PRIVE DE BOIS BERNARD
NSTITUT ALBERT CALMETTE A CAMIERS
NEPHROCARE HELFAUT
POLYCLINIQUE DE LA CLARENCE
POLYCLINIQUE DE RIAUMONT (LIEVIN)
POLYCLINIQUE DU TERNOIS
POLYCLINIQUE MEDICAL CHIRURGICAL D'HENIN-BEAUMONT
SAS CLINIQUE CHIRURGICALE DES 7 VALLEES
SAS CLINIQUE DU VIRVAL
SAS INSTITUT D'ADDICTOLOGIE DU LITTORAL
SSR du Groupe FILIERIS (ESCAUDAIN, FRESNES SUR ESCAUT, LA MANAIE AUCHEL, LA MANAIE CONVALESCENCE, LA PLAINE DE SCARPE, LA ROSERAIE, LE SURGEON)
CINIQUE DE LA CHENAIE - INSTITUT D'ADDICTOLOGIE ET TROUBLES DES CONDUITES ALIMENTAIRES
Somme

Formulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU
CH ABBEVILLE / SSR / HAD
CH ALBERT / HAD
CH CHIMR MONTDIDIER / ROYE / HAD
CH CORBIE
CH DOULLENS
CH HAM / HAD
CH PERONNE / SSR / HAD
TH INTERCOMMUNAL DE LA BAIE DE SOMME (CHIBS)
EPSM DE LA SOMME (ex CHS PINEL) (DURY)
CHU AMIENS PICARDIE
CIINIQUE DE L'EUROPE
CIINIQUE DU CAMPUS PSYCHIATRIQUE
CIINIQUE VICTOR PAUCHET / SSR PAUCHET CORBIE / HAD PAUCHET MONTDIDIER
HAD SOINS SERVICE BOVES
HOPITAL DE JOUR PSYPRO AMIENS
POLYCLINIQUE DE PICARDIE / CLINIQUE DU VAL D'ANCRE (SSR PCP ALBERT)
SA CLINIQUE SAINTE ISABELLE
SAS DE CARDIOLOGIES ET URGENCES
SSR CLINIQUE DU VAL D'AQUENNES
SSR PAUCHET AMIENS
Siège souhaité : (à cocher)
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Titulaire
Suppléant
Indifférent (par exemple : suppléant si pas possible titulaire, ou inversement)
Si la candidature n'est pas retenue au siège de titulaire, le candidat accepterait-il un siège de suppléant dans ce même établissement ? (à cocher)
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Oui
Non
Si un siège de titulaire reste vacant, le candidat l'accepterait-il ? (à cocher)
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Formulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU)
□ Non
Par ailleurs, s'il n'est pas possible de retenir cette candidature à l'établissement souhaité, le candidat accepterait-il d'être désigné dans une autre CDU du même territoire, ou proche de son domicile ? (à cocher)
Cochez la mention applicable Oui
☐ Non
Si oui, indiquer le cas échéant la distance maximum en km ou en temps de trajet (l'ARS prendra contact le cas échéant avec le candidat).
Lien d'intérêts éventuels avec l'établissement :
Le candidat exerce-t-il ou a-t-il exercé son activité professionnelle au sein de cet établissement ? (à cocher)
Cochez la mention applicable Oui
Non
Si oui, précisez quand : (à cocher)
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible exerce actuellement
a exercé il y a moins de 5 ans
a exercé il y a plus de 5 ans
Le candidat déclare n'avoir aucun autre lien d'intérêt (familial, personnel, exemple : lien de prestataire, partenaire, proche,) avec l'établissement : (à cocher)
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Non, je n'ai pas de lien d'intérêt avec l'établissement
Oui, j'ai un lien d'intérêt avec l'établissement
Si vous avez un lien d'intérêt, merci de préciser lequel :
Renouvellement ou nouveau mandat en CDU
Le candidat a-t-il précédemment siégé au sein de la CDU de l'établissement souhaité ? (à cocher)
Cochez la mention applicable Oui
Non

Formulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU) Si oui, veuillez préciser la mandature concernée : Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles 2016-2019
2019-2022
2022-2025
Si le candidat a siégé à la mandature 2016-2019, veuillez préciser le siège et s'il/si elle a été Président(e) ou Vice- président(e) de la CDU : Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles Titulaire
☐ Suppléant
☐ Président
☐ Vice-président
Si le candidat a siégé à la mandature 2019-2022, veuillez préciser le siège et s'il/si elle a été Président(e) ou Vice-président(e) de la CDU : Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles Titulaire
Suppléant
☐ Président
☐ Vice-président
Si le candidat a siégé à la mandature 2022-2025, veuillez préciser le siège et s'il/si elle a été Président(e) ou Vice- président(e) de la CDU : Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles Titulaire
☐ Suppléant
☐ Président
☐ Vice-président
Pour les candidats qui veulent renouveler leur engagement, quel bilan fait-il de son expérience et mandat ?
Avez-vous également déposé sa candidature pour siéger au Conseil de Surveillance (CS) de ce même établissement public de santé pour la prochaine mandature 2025-2030 ? (cochez "non concerné" s'il s'agit d'une candidature dans un établissement de santé privé non soumis aux mêmes modalités de gouvernance)
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Oui
Non
☐ Non concerné
Autres informations ou commentaires (facultatif):

Formulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU) Si vous souhaitez faire une candidature supplémentaire, cliquez sur " Ajouter un élément pour "Candidature" cidessous. Sélectionnez le territoire de démocratie sanitaire concerné et la CDU concernée: ☐ Aisne CH CHATEAU-THIERRY CH CHAUNY CH GUISE CH HIRSON CH LA FERE CH LAON / SSR CH LE NOUVION-EN-THIERACHE CH SAINT-QUENTIN CH SOISSONS CH VERVINS CINIQUE DE LA ROSERAIE **CL**INIQUE SAINT CHRISTOPHE CINIQUE TEMPS DE VIE SAINT-QUENTIN ETABLISSEMENT PUBLIC DE SANTE MENTALE DEPARTEMENTAL DE L'AISNE (EPSMDA) HAD AMSAM SOISSONS HAD CRF CHAUNY HAD TEMPS DE VIE SAINT-QUENTIN EXECUTE: IN PROPERTY OF THE PR HOPITAL PRIVE SAINT CLAUDE SSR AURORE BUCY-LE-LONG SSR JACQUES FICHEUX SAINT-GOBAIN USLD MSB BOHAIN-EN-VERMANDOIS ☐ Hainaut CINTRE ADAPT HDF (CENTRE DE SSR LES ABEILLES DE BIASTRES / CENTRE L'ADAPT DE CAMBRAI) CENTRE HELENE BOREL (SSR) CENTRE CHATEAU MAINTENON CENTRE LEONARD DE VINCI CH AVESNES CH CAMBRAI

CH DENAIN

Formulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU)
FELLERIES-LIESSIES
CH FOURMIES
CH HAUTMONT
CH JEUMONT
CH LE CATEAU CAMBRESIS
CH LE QUESNOY
CH SAINT- AMAND LES EAUX
CH SAMBRE AVESNOIS MAUBEUGE
CH SOMAIN
CH VALENCIENNES
CIINIQUE DE L'EPINOY
CIINIQUE DE L'ESCREBIEUX
CIINIQUE DES HAUTS-DE-France / CLINIQUE ROBERT SCHUMAN
CIINIQUE DES HETRES
CIINIQUE DU CAMBRESIS
CIINIQUE LES BRUYERES
CIINIQUE MARIE SAVOIE
CIINIQUE SAINT AME
CIINIQUE SAINT-ROCH (DENAIN, CAMBRAI et MARCHIENNES)
CIINIQUE TEISSIER / HAD DU HAINAUT
CRF LA ROUGEVILLE / POLYCLINIQUE DU PARC
CRF LE VAL BLEU DE VALENCIENNES
GCS GHICL CLINIQUE SAINTE MARIE
HOPITAL A DOMICILE DU CAMBRESIS
HOPITAL A DOMICILE DU DOUAISIS
NSTITUT OPHTALMIQUE
NEPHROCARE MAUBEUGE
NOUVELLE CLINIQUE LES DENTELLIERES
POLYCLINIQUE DE LA THIERACHE
POLYCLINIQUE DU PARC (MAUBEUGE)
POLYCLINIQUE DU VAL DE SAMBRE / HAD SAMBRE AVESNOIS
POLYCLINIQUE VAUBAN
Métropole-Flandres

Formulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (R	lU)
CH BAILLEUL	
CH DUNKERQUE	
CH HAZEBROUCK / HAD	
CH LA BASSEE	
CH SECLIN / CARVIN	
CH WATTRELOS	
CHI WASQUEHAL	
CHRU LILLE	
CICC OSCAR LAMBRET LILLE	
CINIQUE AMBROISE PARE (LILLE)	
CINIQUE DE CHIRURGIE ESTHETIQUE CLEMENCEAU	
CINIQUE DE FLANDRE / NOUVELLE CLINIQUE VILLETTE	
CINIQUE DE LA MITTERIE	
CINIQUE DE LA VICTOIRE	
CIINIQUE DU SPORT ET D'ORTHOPEDIE	
CIINIQUE FSEF DE VILLENEUVE D'ASCQ (ex CLINIQUE DES 4 CANTONS)	
CINIQUE LA MAISON FLEURIE (FACHES THUMESNIL) / CLINIQUE PARC MONCEAU (LILLE)	
CINIQUE LAUTREAMONT LOOS	
CIINIQUE LES PEUPLIERS	
CINIQUE LILLE SUD	
CIINIQUE SAINT ROCH CHIRURGIE / CONVALESCENCE	
CRF L'ESPOIR DE LILLE HELLEMMES	
CENTRE DE CONVALESCENCE PONT BERTIN	
EPSM AGGLOMERATION LILLOISE	
EPSM DES FLANDRES	
EPSM LILLE METROPOLE	
ET ABLISSEMENT HOPALE - CENTRE CLAIR SEJOUR	
GPT HOPITAUX INSTITUT CATHOLIQUE LILLE (HOPITAL SAINT PHILIBERT A LOMME) / HOPITAL SAINT VINCENT DE PAUL - SAINT ANTOINE (A LILLE)	
GROUPE HOSPITALIER LOOS HAUBOURDIN	
HOPITAL A DOMICILE DE FLANDRE MARITIME	
HOPITAL DE JOUR DE LA MGEN	
HOPITAL DE JOUR PSYPRO LILLE	
HOPITAL GUY CHATILIEZ CH TOURCOING	

F	ormulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU)
	HOPITAL MARITIME ZUYDCOOTE
	HOPITAL PRIVE DE VILLENEUVE D'ASCQ
	HOPITAL PRIVE LA LOUVIERE
	HOPITAL PRIVE LE BOIS / UNITE DE DIALYSE MEDICALISEE DE SECLIN
	HOPITAL VICTOR PROVO / CH DE ROUBAIX
	MAISON MEDICALE JEAN XXIII
	POLYCLINIQUE DE GRANDE SYNTHE / USLD
	SANTELYS HAD (ROUBAIX ET ENVIRONS - LILLE METROPOLE - DU BÉTHUNOIS - ARTOIS ET TERNOIS) et UNITES DE DIALYSE (40)
	SSR PEDIATRIQUE MARC SAUTELET
	Oise
	AUTODIALYSE LA DIALOISE NOYON / COMPIÈGNE
	CH AP-HP LIANCOURT
	CH BEAUVAIS
	CH CHAUMONT-EN-VEXIN
	CHICN COMPIEGNE / NOYON / HAD
	CH CLERMONT
	CH PONT-SAINTE-MAXENCE
	CHS NOUVELLE FORGE CREIL / CHS NOUVELLE FORGE SENLIS / EPSM INSTITUT DECROLY / EPSM HOPITAL DE NUIT
	CINIQUE DU PARC SAINT-LAZARE
	CINIQUE DU VALOIS / CENTRE DE SOINS
	CINIQUE EUGENIE
	CINIQUE DE REEDUCATION ALPHONSE DE ROTHSCHILD (CRAR)
	CENTRE HOSPITALIER ISARIEN (FITZ JAMES) - EPSM DE L'OISE
	CENTRE DE PREVENTION ET DE READAPTATION CARDIO-VASCULAIRE (CPRCV) LEOPOLD BELLAN (TRACY LE MONT)
	CENTRE DE REEDUCATION ET DE READAPTATION FONCTIONELLES (CRRF) LEOPOLD BELLAN (CHAUMONT-EN-VEXIN)
	GHPSO CREIL / SENLIS
	FIL CREPY-EN-VALOIS
	HOPITAL DE JOUR PSYPRO LES PORTES DE L'OISE
	POLYCLINIQUE SAINT COME
	SARL CENTRE DE GASTRO-ENTEROLOGIE AMBOISE
	SAS CENTRE CHIRURGICAL DE CHANTILLY / CENTRE MEDICO-CHIRURGICAL DES JOCKEYS

Fo	ormulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU)
	SSR BTP CIRES-LÈS-MELLO (CHÂTEAU DU TILLET)
	SSR BTP SAINT-OMER-EN-CHAUSSÉE (CRF LE BELLOY)
	SSR CGAS GOUVIEUX
	SSR HL CREVECOEUR-LE-GRAND
	SSR LNA BRETEUIL
	SSR UGECAM BEAUVAIS
	U3LD CONDÉ CHANTILLY / SSR
	U\$LD HL GRANDVILLIERS
	Pas-de-Calais
	ASSOCIATION POUR LE DEVELOPPEMENT DE L'HEMODIALYSE (ADH) (19 centres de dialyses)
	ASSOCIATION REGIONALE ESPOIR ET VIE (Centre de post-cure psychiatrique ECOIVRES à BIACHE SAINT VAAST) / à ARRAS
	CENTRE HOSPITALIER DU TERNOIS
	CENTRE MCO COTE D'OPALE
	CH AIRE SUR LA LYS
	CH ARRAS / SSR
	CH ARRONDISSEMENT DE MONTREUIL
	CH BAPAUME
	CH BETHUNE-BEUVRY
	CH BOULOGNE-SUR-MER
	CH CALAIS
	TH HENIN BEAUMONT
	CH HESDIN
	CH LENS
	CH REGION DE SAINT OMER (CHRSO)
	CIINIQUE AMBROISE PARE (BEUVRY)
	CIINIQUE CHIRURGICALE DE SAINT-OMER
	CIINIQUE DE SOINS DE SUITE LES DRAGS
	CIINIQUE DES 2 CAPS
	CIINIQUE DES ACACIAS
	CIINIQUE DU LITTORAL
	CIINIQUE LES OYATS
	CIINIQUE ANNE D'ARTOIS
	CIINIQUE PSYCHIATRIQUE LE RYONVAL

Foi	rmulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU)
Ē	CRF LES HAUTOIS D'OIGNIES
Ē	CENTRE ANTOINE DE SAINT EXUPERY
E	CENTRE PSYCHO MARRONNIERS BULLY / CENTRE DE POST-CURE BULLY
[EPSM VAL DE LYS ARTOIS
[ET ABLISSEMENT HOPALE - CENTRE CALOT-HELIO
[ET ABLISSEMENT HOPALE - CENTRE CALVÉ
[ET ABLISSEMENT HOPALE - CENTRE SAINTE BARBE / CENTRE REEDUCATION ARRAS
ĺ	GCS JOLIOT CURIE
[HAD CALAIS - SAINT OMER
[HAD DU LITTORAL BOULOGNE MONTREUIL
[HOPITAL A DOMICILE REGION DE LENS
[HOPITAL MARITIME DE BERCK SUR MER
[HOPITAL PRIVE ARRAS LES BONNETTES
[HOPITAL PRIVE DE BOIS BERNARD
[NSTITUT ALBERT CALMETTE A CAMIERS
[NEPHROCARE HELFAUT
[POLYCLINIQUE DE LA CLARENCE
[POLYCLINIQUE DE RIAUMONT (LIEVIN)
[POLYCLINIQUE DU TERNOIS
[POLYCLINIQUE MEDICAL CHIRURGICAL D'HENIN-BEAUMONT
[SAS CLINIQUE CHIRURGICALE DES 7 VALLEES
[SAS CLINIQUE DU VIRVAL
[SAS INSTITUT D'ADDICTOLOGIE DU LITTORAL
	SSR du Groupe FILIERIS (ESCAUDAIN, FRESNES SUR ESCAUT, LA MANAIE AUCHEL, LA MANAIE CONVALESCENCE, LA PLAINE DE SCARPE, LA ROSERAIE, LE SURGEON)
[CIINIQUE DE LA CHENAIE - INSTITUT D'ADDICTOLOGIE ET TROUBLES DES CONDUITES ALIMENTAIRES
	Somme
Ē	CH ABBEVILLE / SSR / HAD
Ē	CH ALBERT / HAD
Ē	CH CHIMR MONTDIDIER / ROYE / HAD
Ē	CH CORBIE
E	CH DOULLENS
E	CH HAM / HAD
E	CH PERONNE / SSR / HAD

Formulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU)
TH INTERCOMMUNAL DE LA BAIE DE SOMME (CHIBS)
ERSM DE LA SOMME (ex CHS PINEL) (DURY)
CHU AMIENS PICARDIE
CIINIQUE DE L'EUROPE
CIINIQUE DU CAMPUS PSYCHIATRIQUE
CINIQUE VICTOR PAUCHET / SSR PAUCHET CORBIE / HAD PAUCHET MONTDIDIER
FIAD SOINS SERVICE BOVES
HOPITAL DE JOUR PSYPRO AMIENS
POLYCLINIQUE DE PICARDIE / CLINIQUE DU VAL D'ANCRE (SSR PCP ALBERT)
SA CLINIQUE SAINTE ISABELLE
SAS DE CARDIOLOGIES ET URGENCES
SSR CLINIQUE DU VAL D'AQUENNES
SSR PAUCHET AMIENS
Siège souhaité : (à cocher)
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Titulaire
☐ Suppléant
Indifférent (par exemple : suppléant si pas possible titulaire, ou inversement)
Si la candidature n'est pas retenue au siège de titulaire, le candidat accepterait-il un siège de suppléant dans ce même établissement ? (à cocher)
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Oui
Non
Si un siège de titulaire reste vacant, le candidat l'accepterait-il ? (à cocher)
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Oui
Non
Par ailleurs, s'il n'est pas possible de retenir cette candidature à l'établissement souhaité, le candidat accepterait-il d'être désigné dans une autre CDU du même territoire, ou proche de son domicile ? (à cocher)
Cochez la mention applicable Oui
□ Non

Formulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU)
Si oui, indiquer le cas échéant la distance maximum en km ou en temps de trajet (l'ARS prendra contact le cas échéant avec le candidat).
Lien d'intérêts éventuels avec l'établissement :
Le candidat exerce-t-il ou a-t-il exercé son activité professionnelle au sein de cet établissement ? (à cocher)
Cochez la mention applicable Oui
Non
Si oui, précisez quand : (à cocher)
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible exerce actuellement
a exercé il y a moins de 5 ans
a exercé il y a plus de 5 ans
Le candidat déclare n'avoir aucun autre lien d'intérêt (familial, personnel, exemple : lien de prestataire, partenaire, proche,) avec l'établissement : (à cocher)
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Non, je n'ai pas de lien d'intérêt avec l'établissement
Oui, j'ai un lien d'intérêt avec l'établissement
Si vous avez un lien d'intérêt, merci de préciser lequel :
Renouvellement ou nouveau mandat en CDU
Le candidat a-t-il précédemment siégé au sein de la CDU de l'établissement souhaité ? (à cocher)
Cochez la mention applicable Oui
□ Non
Si oui, veuillez préciser la mandature concernée : Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles 2016-2019
2019-2022
<u>2022-2025</u>
Si le candidat a siégé à la mandature 2016-2019, veuillez préciser le siège et s'il/si elle a été Président(e) ou Vice- président(e) de la CDU : Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles Titulaire

Formulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU)
☐ Suppléant
☐ Président
☐ Vice-président
Si le candidat a siégé à la mandature 2019-2022, veuillez préciser le siège et s'il/si elle a été Président(e) ou Vice- président(e) de la CDU : Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles Titulaire
☐ Suppléant
☐ Président
☐ Vice-président
Si le candidat a siégé à la mandature 2022-2025, veuillez préciser le siège et s'il/si elle a été Président(e) ou Vice- président(e) de la CDU : Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles Titulaire
Suppléant
☐ Président
☐ Vice-président
Pour les candidats qui veulent renouveler leur engagement, quel bilan fait-il de son expérience et mandat ?
Avez-vous également déposé sa candidature pour siéger au Conseil de Surveillance (CS) de ce même établissement public de santé pour la prochaine mandature 2025-2030 ? (cochez "non concerné" s'il s'agit d'une candidature dans un établissement de santé privé non soumis aux mêmes modalités de gouvernance)
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Oui
Non
☐ Non concerné
Autres informations ou commentaires (facultatif) :

Si vous souhaitez faire une candidature supplémentaire, cliquez sur " Ajouter un élément pour "Candidature" cidessous.

Règlement général sur la protection des données (RGPD) du 25 mai 2018 et de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et

Formulaire de candidature pour le renouvellement des sièges des représentants des usagers (RU) aux libertés :

Je déclare avoir pris connaissance du Règlement général sur la protection des données (RGPD) du 25 mai 2018 et de la loi nº 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés) et des conditions définies ci-dessous :

L'Agence régionale de santé (ARS) Hauts-de-France réalise un traitement de données ayant pour finalité la désignation et la formation des représentants des usagers au sein de la commission des usagers (CDU) des établissements de santé (article R1112-83 du code de la santé publique : https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article_lc/LEGIARTI000022049480).

Le traitement de ces données est nécessaire à l'exécution d'une mission d'intérêt public ou relevant de l'exercice de l'autorité publique dont est investie l'ARS (article 6-1 e) du RGPD : https://www.cnil.fr/fr/reglement-europeen-protectiondonnees).

Les catégories de données collectées sont des données d'identification (civilité, nom, prénom, identité de l'association agréée représentée) et de contact (adresse postale, courrier électronique, téléphone). Le refus de communiquer ces données fera obstacle à toute désignation.

Les destinataires de ces données sont les agents du service démocratie en santé et gouvernance de l'ARS, chargés d'instruire les candidatures et de procéder à la désignation des représentants des usagers, ainsi que l'établissement de santé concerné par cette désignation.

Ces données seront conservées par l'ARS pour une durée de 9 ans à compter de la date de clôture de l'appel à candidatures.

Afin que le RU, une fois désigné, puisse assurer ses missions, l'ARS communiquera ces données à caractère personnel (nom, prénom, mail) aux destinataires suivants :

- aux autres services de l'ARS, afin qu'il soit destinataire d'information et invité à contribuer à la politique régionale de santé et à la démocratie en santé
- aux organismes de formation habilités à délivrer la formation "de base" des représentants des usagers, selon arrêté du Ministère des solidarités et de la santé en vigueur, comme France Assos Santé, chargée par ailleurs de la mission nationale d'annuaire des RU (https://representants-des-usagers.france-assos-sante.org/acces-refuse#result).
- aux usagers du système de santé lors d'une réclamation envers l'établissement dans lequel le RU exerce ses fonctions

Le RU peut accéder aux données le concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer son droit à la limitation du traitement de vos données. Il peut également s'opposer au traitement de ses données (cf. cnil.fr pour plus d'informations sur ces droits). Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données de l'Agence régionale de santé HDF:

- par voie électronique, en écrivant à : ars-hdf-dpd@ars.sante.fr
- par courrier postal adressé à : A l'attention de la délégation à la protection des données. Agence régionale de santé des

Hauts de France, 556 avenue Willy Brandt 59777 Euralille, en adjoignant à votre courrier une photocopie de votre carte d'identité ou de votre passeport. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que ces droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés ou que ce traitement n'est pas conforme aux règles de protection des données, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL, par internet (www.cnil.fr/fr/plaintes) ou par voie postale : 3 Place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 PARIS CEDEX 07.
Cochez la mention applicable Oui
□ Non
Attestation sur l'honneur
Attestation sor i nomieur
L'association agréée et/ou mandatée atteste de l'authenticité des informations renseignées dans le présent formulaire. Cochez la mention applicable Oui
L'association agréée et/ou mandatée atteste de l'authenticité des informations renseignées dans le présent formulaire. Cochez la mention applicable
L'association agréée et/ou mandatée atteste de l'authenticité des informations renseignées dans le présent formulaire. Cochez la mention applicable Oui