Démarche : Demande de modification de la composition d'un conseil de surveillance Organisme : ARS ARA - DOS - Pôle coopérations et gouvernance des établissements (conseil de surveillance) Identité du demandeur **Email Etablissement** SIRET Dénomination Forme juridique **Formulaire** Conformément à l'article R. 6143-4 du code de la santé publique, les membres du conseil de surveillance des établissements publics de santé, y compris ceux dont le ressort est national ou interrégional, sont nommés par arrêté du Directeur général de l'Agence Régionale de Santé (ARS) de la région siège de leur établissement principal. Toute modification de la composition doit donc être communiquée à l'ARS afin de permettre la rédaction d'un nouvel arrêté. A cette fin, vous pouvez déposer tous les documents nécessaires à la prise de cet arrêté sur cette plateforme. Identification de l'établissement : Département de l'établissement Cochez la mention applicable, une seule valeur possible □ 01 □ 03 □ 07 □ 26 □ 38 **1** 42 <u>43</u>

☐ 63

□ 69

**73** 

**74** 

Demande de modification de la composition d'un conseil de surveillance	
Numéro FINESS de l'établissement	
Dénomination de l'établissement	
Civilité du demandeur  Mme	
Nom du demandeur	
Prénom du demandeur	
Fonction du demandeur	
Adresse email du demandeur (fonctionnelle de préférence)	
Téléphone contact du demandeur	
Objet de la demande :	
Modification de la composition du ou des collèges suivants de votre conseil de surveillance : Cocher le ou les collège(s) concerné(s)	
Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles  1er collège : représentants des collectivités territoriales (commune, intercommunalité (EPCI), département	nt, région)
2ème collège : représentants du personnel (CME, CSIRMT, OS)	
3ème collège : personnalités qualifiées (PQ DGARS, PQ Préfet, Représentants d'Usagers)	
Membre remplacé/remplaçant : Nom du membre à remplacer Indiquer « poste vacant » si le siège est vacant depuis le dernier conseil de surveillance	
Préciser le siège concerné	
Nom du remplaçant  Indiquer « à désigner » si aucune personne p'est désignée à ce jour	
Indiquer « à désigner » si aucune personne n'est désignée à ce jour	

## Demande de modification de la composition d'un conseil de surveillance Nom du membre à remplacer Indiquer « poste vacant » si le siège est vacant depuis le dernier conseil de surveillance Préciser le siège concerné Nom du remplaçant Indiquer « à désigner » si aucune personne n'est désignée à ce jour Nom du membre à remplacer Indiquer « poste vacant » si le siège est vacant depuis le dernier conseil de surveillance Préciser le siège concerné Nom du remplaçant Indiquer « à désigner » si aucune personne n'est désignée à ce jour Message accompagnant la demande : Pièce justificative à joindre en complément du dossier ☐ Document principal (Délibération, compte-rendu, procès-verbal) Pièce justificative à joindre en complément du dossier Document secondaire (Attestation sur l'honneur de non incompatibilité) Pièce(s) complémentaire(s) Pièce justificative à joindre en complément du dossier Pièce complémentaire Pièce justificative à joindre en complément du dossier Pièce complémentaire

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Pièce complémentaire