

Fiche de candidature « Société Régionale de Santé Publique »

**A retourner**

**avant le XX XXXX 2021**

**en version électronique sous format word uniquement à** **accueil@sfsp.fr**

La SRSP :

Nom de son/sa Président.e ou représentant.e légal.e :

Nom du/de la correspondant.e SFSP si différent de son/sa représentant.e légal.e :

Adresse

Tél.

Courriel

Site web :

Nombre d’adhérent.e.s :

Domaines d’intervention

Principales activités

Motivations de la candidature à l’élection du Conseil d’administration de la SFSP

Quels projets, chantiers, dossiers ou thématiques souhaitez-vous porter au sein du Conseil d’Administration ?

Quelle est votre vision de la SFSP à 5 ans ? Quels pourraient ou devraient être sa place et son rôle dans la communauté de santé publique ?

Quelles pourraient ou devraient être les orientations stratégiques de la SFSP ? En cas d’élection, comment pensez-vous pouvoir contribuer à leur définition ?

Nom, qualité(s) et fonction dans la SRSP du/de la représentant.e pressenti.e au Conseil d’Administration de la SFSP en cas d’élection

Si la SRSP était déjà membre du Conseil d’Administration, quel bilan tire-t-elle du mandat qui s’achève ?