FILIÈRE SANTÉ MALADIES RARES TeteCou
MALFORMATIONS RARES TÊTE COU DENTS

Appel à projets : Soutien à la formation

Formulaire de candidature

Associations de Malades

Option : Congrès

Éléments à inclure dans le dossier :

- Le présent formulaire de candidature

Nom : | | **Prénom(s) :** | |

1 – Identification du candidat

Date de Naissance : / /

Lieu de Naissance *(ville, département et pays)* **:**

Téléphone n°1 : **Téléphone n°2 :**

Courriel :

Adresse personnelle :

Nom de l'Association

2 – Présentation du Congrès

Nom du Congrès :

Lieu :

Dates :

Frais d'inscription (si déjà connus) **:**

Organisme organisateur (société savante, collège de professionnels, etc…) **:**

En quelques lignes : ferez-vous une présentation lors du congrès ? Si oui, quel en sera le sujet ? quelle forme prendra votre présentation (poster, communication orale, etc..) ?
Tiendrez-vous un stand ?
Présentez la (les) session(s) d'intérêt pour les malformations prises en charge au sein de la Filière TETECOU auxquelles vous souhaitez participer :

3 – Motivations (en quelques lignes)

Intérêt du congrès pour votre Association, perspectives, etc...

4- Lettre de soutien au candidat

A remplir par le/la Président(e) de l'Association

5- Autorisations et engagements

Le (la) Candidat(e) Mr (Mme) reconnaît avoir pris connaissance de l'ensemble du règlement de l'appel à projets « Soutien à la formation » organisé par la Filière TETECOU, s'engage à le respecter et à ne pas fournir d'informations erronées à la Filière.

En outre, le candidat s'engage :

- ☐ A fournir un retour à la Filière TETECOU dans un délai de 3 semaines après la fin du congrès ;
- ☐ A informer la Filière TETECOU en cas de changement de situation pouvant intéresser la Filière (démission, désistement de l'appel à projets, incapacité d'effectuer le séjour, changement de service, de centre, etc...) ;
- ☐ A informer la Filière TETECOU en cas d'obtention d'un financement additionnel ultérieur et à faire un choix entre les deux sources de financement ;
- ☐ A mentionner le soutien de la Filière TETECOU et du PNMR4 dans toute communication écrite ou orale lors de ce congrès.

Le candidat autorise également la publication et la diffusion de son retour d'expérience par la Filière TETECOU.

Signature du candidat (Date et mention « lu et approuvé »)	Autorisation du/de la Président(e) de l'Association à assister à ce congrès (Nom et signature)