

**DOSSIER DE CANDIDATURE A LA FORMATION :****Former ensemble :**

concevoir, développer ou améliorer une formation en partenariat patient/proche et professionnel de santé

**Dates de la formation : 30 octobre et 27 novembre 2024**

<b>NOM</b>	<b>Prénom</b>	<b>Coordonnées (mail + natel)</b>
<b>Je fais part de mon ou mes identité.s</b>		
<input type="checkbox"/> Je suis patient partenaire <input type="checkbox"/> Je suis proche aidant		Je suis professionnel : <input type="checkbox"/> De santé <input type="checkbox"/> Autre : <i>préciser</i>
<b>Je décris mon ou mes expériences en lien avec mon/mes mandats, y compris, pour les patients partenaires/proches aidants les expériences avec mes problèmes de santé et le réseau de soins</b> (le secret médical et confidentialité garantis par l'équipe de formateurs)		
<b>J'ai de l'expérience en tant que formateur</b>		
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>Si oui, préciser</i>		
<b>Pourquoi je postule</b> Je décris en 10 lignes maximum mes motivations à postuler à cette formation		
<b>Nous attendons des participants qu'ils travaillent sur la conception, le développement ou l'amélioration de leur projet de formation</b>		
<b>Je développe ci-dessous mon projet de formation :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- <i>Le contexte dans lequel il se déroule</i></li><li>- <i>Le public auquel il s'adresse (étudiants, professionnels...)</i></li><li>- <i>Le thème ou le contenu du projet de formation</i></li><li>- <i>Le format envisagé (durée, nombre de participants, les modalités)</i></li><li>- <i>La date prévue de la formation si elle est connue</i></li></ul>		
<b>Inscription à la formation</b>		
Je souhaite m'inscrire : <input type="checkbox"/> En individuel en tant que professionnel – CHF 1300.- <input type="checkbox"/> En individuel en tant que patient ou proche aidant – CHF 700.- <input type="checkbox"/> En binôme patient/proche et professionnel /formateur en santé – CHF 1770.- <input type="checkbox"/> Nom du partenaire =		
<b>Financement envisagé</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Personnel</b> <input type="checkbox"/> <b>Par une institution</b> – <i>Préciser laquelle</i> <input type="checkbox"/> <b>Autres</b> – <i>Préciser</i>		