

Démarche : ARS de Normandie - Feuille de route régionale 2026–2030 de la stratégie décennale de lutte contre les cancers

Organisme : Direction de la stratégie

## Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Civilité	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>

## Formulaire

Recueillir les candidatures d'usagers, de patient(e)s-expert et/ou de Représentant(e)s d'associations qui souhaitent partager leur expérience, leurs idées et leur regard pour co-construire une feuille de route qui répond vraiment aux besoins du terrain.

Concrètement, il est possible de candidater pour participer :

- Au comité régional de suivi
- A des groupes de travail thématiques

### Informations personnelles

Adresse électronique

Numéro de téléphone

Si possible, indiquer un numéro de téléphone portable

Commune de résidence

Age

Question facultative

### Disponibilités et intérêt

Etes-vous intéressé(e) pour participer

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐

☐ Aux groupes de travail thématiques réunis entre mars et mai 2026

**Par quel(s) groupe(s) de travail êtes-vous intéressé(e) ?**

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Génération 100 % prévention

☐ Toutes et tous dépisté(e)s

☐ Parcours de santé augmenté

☐ Bâtir un service public du cancer

☐ Libérer le potentiel de la recherche et des innovations

## Titre au nom duquel vous candidatez

**Vous candidatez :**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ A titre individuel

☐ Au nom d'une association ou d'un collectif d'utilisateurs

**Nom de l'association**

**Votre rôle au sein de l'association**

## Vos éventuelles formations

**Avez-vous suivi une ou plusieurs formations en lien avec la démocratie en santé, la représentation des utilisateurs, l'accompagnement des patient(e)s etc. ?**

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

**Si oui, lesquelles ?**

## Pièces à joindre

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

☐ Pièce à joindre : lettre de motivation

Joignez votre lettre de motivation, simple et sincère, pour nous dire pourquoi vous souhaitez participer et vous engager dans la co-construction de la feuille de route normande

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

☐ Pièce à joindre : attestation de votre association

Cette pièce est à joindre uniquement pour les personnes qui sont mandatées par une association. Un mail du président ou de la présidente de l'association attestant de son accord peut également être adressé(e) à cette adresse : [ars-democratie-sanitaire@ars-normandie.sante.fr](mailto:ars-democratie-sanitaire@ars-normandie.sante.fr)