

**COMMISSION DES SOIGNANTS**  
**FORMULAIRE DE CANDIDATURE 2025**  
**Appel à candidatures soignants : 02 janvier – 28 février 2025**

Nom Prénom :

Lieu d'exercice :

Etablissement et Service :

Statut professionnel :

Adresse mail :

Téléphone :

**1) Candidature à la Commission Des Soignants de la SFMU (4 postes soignants ouverts)**

<b>Commission Des Soignants</b>  Candidature à envoyer à <a href="mailto:aline.chenou@gmail.com">aline.chenou@gmail.com</a> + copie <a href="mailto:sfm@wanadoo.fr">sfm@wanadoo.fr</a>	<input type="checkbox"/> CDS
---	------------------------------

**2) Candidature aux postes soignant des commissions de la SFMU (CR/RISSQ)**

Les candidatures sont ouvertes aux IDE, IPA, ARM, Aide-soignant, cadre de santé, ambulancier, IADE, psychologue et assistant social à conditionner d'exercer au sein d'une structure d'urgence.

A envoyer par mail au président de la commission et à la directrice administrative sur [sfm@wanadoo.fr](mailto:sfm@wanadoo.fr)

<b>Commission Recherche</b> <a href="mailto:faresmous@hotmail.fr">faresmous@hotmail.fr</a>	<input type="checkbox"/> CR
<b>Commission RISSQ</b> Risque Incident Sécurité Sureté Qualité <a href="mailto:catherine.caplette@orange.fr">catherine.caplette@orange.fr</a>	<input type="checkbox"/> RISSQ

**Pour toute candidature :**

**■ Merci de joindre votre CV**

**■ MOTIVATION DE LA CANDIDATURE**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**■ PARTICIPATION(S) AUX ACTIVITES DE LA SFMU**

Aux commissions et groupes de travail (préciser le type et l'année)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Aux modérations ou communications lors du congrès Urgences ou des manifestations de la SFMU

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Renommer impérativement le fichier d'envoi de votre candidature :  
**SOIGNANT - NOM + Abréviation de la commission que vous souhaitez intégrer** (ex : SOIGNANT DUPONT CR)  
avant de le retourner par mail à [sfm@wanadoo.fr](mailto:sfm@wanadoo.fr) et au président de la commission en objet (son adresse  
mail figure dans l'en-tête de cette page)  
**AVANT LE 28 février 2025 minuit**

Attention ! Pour que votre candidature soit recevable, vous devez être **à jour de votre cotisation 2025**  
<https://www.sfm.org/fr/la-sfm/adhesion>

### Charte d'engagement à une commission SFMU

Je, soussigné (e) :

Soignant exerçant comme (statut) :

Adresse professionnelle :

Tel secrétariat :

Tel personnel (facultatif) :

Mail pro :

Mail personnel :

Adresse personnelle :

Déclare être en plein accord avec la charte SFMU et je m'engage à la respecter.

Dans ces conditions, je dépose ma candidature à la commission SFMU :

.....

Charte « lue et approuvée »,

Date