

Syndicat National des Radiopharmaciens



FORMULAIRE DE CANDIDATURE AU CONSEIL D'ADMINISTRATION DU SNRPH

A renvoyer par mail ou courrier au plus tard le 16 février 2024

secretariat@snrph.org

Je soussigné (e),

NOM, Prénom :

Date de naissance :

Statut professionnel* :

Adresse professionnelle :

présente ma candidature au conseil d'administration du SNRPH
(*si interne, en tant que représentant des internes)

Inter région d'exercice :

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 ÎLE-DE-FRANCE | Île-de-France | 75 – 77 – 78 – 91 – 92 – 93 – 94 – 95 |
| <input type="checkbox"/> 2 NORD-EST | Bourgogne-Franche-Comté
Grand-Est | 21 – 25 – 39 – 58 – 70 – 71 89 – 90
08 – 10 – 51 – 52 – 54 – 55 – 57 – 67 – 68 – 88 |
| <input type="checkbox"/> 3 NORD-OUEST | Hauts-de-France
Normandie | 02 – 59 – 60 – 62 – 80
14 – 27 – 50 – 61 – 76 |
| <input type="checkbox"/> 4 OUEST | Bretagne
Centre-Val-de-Loire
Pays-de-La-Loire | 22 – 29 – 35 – 56
18 – 28 – 36 – 37 – 41 – 45
44 – 49 – 53 – 72 – 85 |
| <input type="checkbox"/> 5 RHÔNE-ALPES | Auvergne-Rhône-Alpes | 01 – 03 – 07 – 15 – 26 – 38 – 42 – 43 – 63 – 69 – 73 – 74 |
| <input type="checkbox"/> 6 SUD | Corse
Occitanie
Provence-Alpes-Côte-d'Azur | 2A – 2B
09 – 11 – 12 – 30 – 31 – 32 – 34 – 46 – 48 – 65 – 66 – 81 – 82
04 – 05 – 06 – 13 – 83 – 84 |
| <input type="checkbox"/> 7 SUD-OUEST +
ANTILLES - GUYANE | Nouvelle-Aquitaine
DROM : Guadeloupe, Martinique,
La Réunion, Mayotte | 16 – 17 – 19 – 23 – 24 – 33 – 40 – 47 – 64 – 79 – 86
971 – 972 – 973 – 976 |

Pièce jointe : profession de foi (selon modèle fourni)

Date :

Signature :