

Candidat	
Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Lieu de naissance : ville et code postal	
Adresse personnelle postale	
N° de téléphone	
Adresse Mail de connexion à la plateforme pédagogique PACTE	
Profession actuelle (si cumul indiquer toutes les professions ou fonctions)	
Poste occupé actuellement (si coordination dans plusieurs MSP les citer)	
En poste de coordinateur-trice depuis le	
Temps de travail en ETP par semaine (en dessous de 0.4 ETP le COPIL de validation demandera des informations complémentaires)	
Cumul de poste : indiquer en ETP la répartition des postes	
Structure MSP	
MSP d'exercice de la coordination (si coordination dans plusieurs MSP, choisir la MSP qui candidate)	
Adresse postale de la MSP	
Mail de contact de la MSP	
Forme juridique (association ou SISA)	
Nombre de professionnels de la MSP	
ACI	OUI NON
Adhérent AVECSanté NA	OUI NON
Tuteur du candidat : membre de l'équipe	
Nom-Prénom	
Profession	
Mail de contact	

