

DOSSIER DE CANDIDATURE PACTE 2026-2028 – Promo 9

A retourner au plus tard le 31 octobre 2026 par mail à c.martin@femasco-bfc.fr

Identité du candidat (nom/prénom) :

Identité de la MSP/CPTS engagée (si coordinateur rattaché à plusieurs MSP/CPTS le préciser avec son identité) :

INFORMATIONS EQUIPE (MSP/CPTS)

➤➤ Identité de l'équipe (signataire de la charte d'engagement PACTE) :

STRUCTURE* NOM de la STRUCTURE

☐ MSP

☐ CPTS

Date d'ouverture :

Cliquez pour entrer
la date.

Département : nb Commune : Entrer la Commune

Téléphone : Tel structure Mail : Entrer le Mail structure

➤➤ Adhésion à la fédération régionale :

☐ N'a jamais adhéré

☐ Adhésion à jour de cotisations en 2026

☐ Adhésion non renouvelée en 2026

☐ Fiche équipe à jour (envoyée avec le bulletin d'adhésion)

☐ **Engagement à adhérer en 2026**

Bulletin d'adhésion et fiche équipe à Télécharger sur le site de la fédération à l'adresse : <https://www.femasco-bfc.fr/actualites/federation/adhesion-femasco-bfc-2026/>

➤➤ Principaux objectifs du projet de santé :

1. Objectif du projet de santé
2. Objectif du projet de santé
3. Objectif du projet de santé

Précisions sur le projet (optionnel)

Cliquez ici pour entrer du texte.

>> Engagement de l'EQUIPE

Nombre de professionnels signataires du Projet de Santé

Nb

Nombre de professionnels identifiés qui s'engagent à contribuer aux travaux PACTE demandés

Nb

>> Membres de l'équipe engagés auprès de l'apprenant(e)

L'équipe, par la formation de l'apprenant(e), bénéficie de la méthodologie de projet, et devra s'impliquer dans la production des documents demandés (*charte, fiche de poste, protocoles...*).

Veuillez identifier les **membres de l'équipe** qui s'engagent à travailler avec l'apprenant(e) pour contribuer à la réalisation des travaux demandés :

Nom, Prénom

Profession

**Fonction dans
l'équipe**

Mail

(ajoutez des lignes au besoin)

>> Principales attentes de l'équipe vis-à-vis de la formation

Cliquez ici pour entrer du texte.

>> Nom, prénom et profession du référent PACTE dans l'équipe :

Cliquez ici pour entrer du texte.

INFORMATIONS CANDIDAT

➤ Identité du candidat

☐M. ☐Mme NOM, Prénom Né(e) le : Date de naissance

Adresse personnelle N°, Voie / Lieu-dit

 Complément d'adresse

CP Code postal Commune

Téléphone professionnel du coordinateur (ligne directe de préférence) :

Email professionnel du coordinateur :

Email personnel du coordinateur :

➤ Fonction au sein de chaque structure employeur*

Structure	Profession/Fonction	Temps de travail hebdomadaire	En poste depuis (MM/AAAA)
TOTAL ETP (en heures hebdomadaires)			

*y compris hors secteur santé le cas échéant

➤ Nature des tâches du poste de coordination :

Cliquez ici pour entrer du texte.

Si elle(s) existe(nt), vous pouvez joindre la(les) fiche(s) de poste(s)

➤ Principales attentes du candidat(e) vis-à-vis de la formation PACTE

Cliquez ici pour entrer du texte.

Pièces à joindre au dossier de candidature :

- Pour le candidat : CV, lettre de motivation, photo d'identité
- Pour l'équipe : charte d'engagement signée

☐ Date Cliquez pour entrer la date.

Cadre réservé au traitement de la candidature		☐ MSP	☐ CPTS
Nom du candidat	Nb d'équipes :		
☐ Dossier reçu le : ☐ Accusé de réception le :	☐ LM ☐ CV ☐ Soutien ☐ Engagement de l'équipe ☐ Complet ☐ Infos ou pièces manquantes :		
Comité de sélection ☐ Dossier transmis le : ☐ Dossier recevable ☐ Dossier passé en commission	Avis : ☐ Entretien réalisé le : ☐ Décision finale : ☐ Convocation au T0		