**RENOUVELLEMENT DES CORRESPONDANTS RÉGIONAUX – Mandat 2025-2027**

**ACTE DE CANDIDATURE INDIVIDUELLE DES CORRESPONDANTS RÉGIONAUX**

**A renseigner directement dans le texte**

Document à renvoyer par courriel avant le **1er juin 2025 à midi** à sofradol@club-internet.fr

Pour faire acte de candidature, il faut **être à jour de sa cotisation SFETD 2025**

**REGION :**

**Nom : Prénom :**

**Profession et spécialité médicale le cas échéant** :

**Lieu(x) d'exercice :**

 **Mode(s) d’exercice :** /\_/ hospitalier /\_/ libéral /\_/ mixte

**Activité(s) dans le domaine de la douleur** (clinique, recherche, activité d'expert, responsabilités dans une structure associative professionnelle …)

-

-

-

-

**Comment envisagez-vous votre engagement en tant que correspondant régional ?**

**Société Française d'Etude et de Traitement de la Douleur**

**Elections des correspondants régionaux**

**DÉCLARATION DE LIENS D’INTERETS**

*(1 formulaire par personne)*

**Nom, Prénom :**

**1. Dans les trois dernières années, avez-vous reçu de la part de partenaires industriels une compensation personnelle dans le cadre d’un contrat de collaboration en tant que consultant, membre d’un comité scientifique ou orateur ?**

* Oui
* Non

Si oui, indiquer le(s) partenaire(s) industriel(s) :

**2. Dans les trois dernières années, vos travaux de recherche ont-ils bénéficié d’un soutien financier ou logistique de la part de partenaires industriels ?**

* Oui
* Non

Si oui, indiquer le(s) thème(s) de recherche et le(s) partenaire(s) industriel(s) :

Date : Signature :

Si aucun candidat ne se présente, dans un ou plusieurs collèges d’une région, le Conseil d’administration se réserve le droit de proposer la mission à un membre de la SFETD. Dans l’hypothèse de candidats ex-æquo, sera considéré comme élu le candidat, dont l'adhésion à la SFETD est la plus ancienne.