

## GRAND PRIX DE LA PREVENTION MEDICALE 2024

### DOSSIER DE CANDIDATURE

#### FICHE DU CANDIDAT

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse mail : ..... Téléphone : .....

• Si étudiant ou interne, cursus actuellement suivi : .....

• Si professionnel en activité - Profession : .....

Statut : .....

Date de début d'activité : ..... Lieu d'exercice : .....

TITRE DE VOTRE INITIATIVE : .....

.....

#### DESCRIPTION DE VOTRE INITIATIVE

- Merci de présenter une synthèse de votre initiative sur 1 à 3 pages, en répondant notamment aux questions suivantes : Quel est votre parcours (Formations/Parcours professionnel) ? En quoi consiste votre initiative ? Qu'est-ce qui vous a motivé(e) à développer cette initiative ? Quels bénéfices concrets **en matière de sécurité des soins** en attendez-vous ? Quel est le niveau d'innovation et de reproductibilité de votre initiative ?
- N'hésitez pas à joindre tout document détaillant votre réalisation (sous format Powerpoint, Word ou PDF pour les envois par mail).

#### COMMENT AVEZ-VOUS EU CONNAISSANCE DE L'EXISTENCE DE CE GRAND PRIX ?

.....

#### Dossier de candidature complété et pièces-jointes éventuelles à retourner :

Par mail à : [contacts@prevention-medicale.org](mailto:contacts@prevention-medicale.org)

Par courrier à :

LA PREVENTION MEDICALE - A l'attention de Mmes Samia BOURASSI et Lydia DENIS - 11 rue Brunel – 75017 PARIS