

# Réseau Douleur de l'Ouest

REDO- Association Loi 1901 - Enregistrée sous le N° W 442001924- Auprès du Préfet de la Sarthe  
Organisme Formateur agréé n° 52 44 03 899 44

## CANDIDATURE AU CONSEIL D'ADMINISTRATION DU REDO

**Activités dans le domaine de la douleur (clinique, recherche, activité d'expert, responsabilités dans une structure associative professionnelle) – Précisez :**

---

---

---

**Depuis le :** \_\_\_\_\_

<b>Etes-vous titulaire :</b>	<b>Oui</b>	<b>Non</b>
D'une capacité douleur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D'un D.U ou D.I.U douleur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Projet professionnel principal :**

---

---

---

**Etes-vous membre de la SFETD :**     Oui         Non

**➔ Quel est pour vous le rôle que doit jouer le REDO ?**

---

---

---

**➔ Comment envisagez-vous votre engagement au sein du REDO ?**

---

---

---