

## NOTICE D'UTILISATION

### APPEL À CANDIDATURES DES REPRESENTANTS D'ASSOCIATIONS D'USAGERS AGREES DU SYSTEME DE SANTE

#### Propos liminaires

Cette plateforme en ligne a pour objectif de recueillir les candidatures aux sièges des représentants d'associations d'usagers agréées du système de santé pour la mandature 2027-2032 des CTS de la région Centre-Val de Loire.

Les candidatures sont présentées par les associations d'usagers agréées du système de santé pour siéger dans les CTS. L'association s'engage à avoir obtenu l'accord du candidat pour présenter sa candidature. Vous pourrez déposer autant de candidatures que souhaitez.

Une messagerie dédiée au dossier permet de suivre le dossier dans un échange personnalisé et individualisé pour chaque dossier.

Attention : le candidat n'est pas obligé d'être représentant des usagers pour candidater. Il peut être simple membre d'une association agréée en santé.

**Avant de commencer, assurez-vous d'avoir l'ensemble des informations suivantes :**

- **Le numéro de SIRET de l'association**
- **Le numéro d'agrément de l'association**
- **Les actions principales réalisées par l'association et son nombre d'adhérents**
- **La date de naissance, l'adresse personnelle, l'adresse électronique (mail), le numéro de téléphone du candidat et la fonction occupée par le candidat au sein de l'association agréée**
- **Le poste souhaité par le candidat (titulaire, suppléant ou indifférent)**
- **Le parcours professionnel du candidat**
- **Les motivations du candidat et celles de l'association agréée**

Pour accéder à la plateforme, le déposant doit se connecter sur le portail de la plateforme "Mes démarches numériques" en cliquant sur le lien suivant :  
<https://demarche.numerique.gouv.fr/commencer/419311c6-aa32-4002-b1fa-dce24dc09367>

## **ÉTAPE 1 : Créer un compte ou s'identifier**

**Commencer la démarche**

**Se créer un compte avec FranceConnect**

FranceConnect est la solution proposée par l'État pour sécuriser et simplifier la connexion aux services en ligne.

 **S'identifier avec FranceConnect**

[Qu'est-ce que FranceConnect ?](#)

OU

**Créer un compte demarches-simplifiees.fr** | **J'ai déjà un compte**

### **1) S'identifier avec « Mes démarches numériques »**

Si vous disposez déjà d'un compte « Mes démarches numériques », il vous suffira de vous connecter à votre compte avec votre identifiant et votre mot de passe habituels.

### **2) Avec France Connect**

Pour commencer le dépôt de candidature, vous pouvez vous identifier avec France Connect. Il faudra alors vous connecter à un de vos comptes (Ameli.fr, Impôts.gouv, L'identité numérique, La Poste, MSA, YRIS, France Identité ou Trust Me).

### **3) Créer un compte « Mes démarches numériques »**

## **ÉTAPE 2 : IDENTIFIER L'ASSOCIATION**

Une fois que vous avez créé votre compte ou que vous vous êtes connecté, vous pouvez accéder à la démarche.

**Commencer la démarche**

Cliquez sur "Commencer la démarche"

Quel est l'objet de la démarche ?

Dans un premier temps, il est demandé d'identifier l'association en indiquant son numéro de SIRET. Les informations administratives liées à l'association agréée seront ainsi préremplies.

# Appel à candidatures des membres d'associations agréées d'usagers du système de santé pour la mandature 2027-2032 des Conseils territoriaux de santé (CTS) de la région Centre-Val de Loire

Les champs suivis d'un astérisque (\*) sont obligatoires.

## Identifier votre établissement

Renseignez le numéro de SIRET de votre entreprise, administration ou association pour commencer la démarche.

Numéro SIRET \*

Format attendu : 14 chiffres. Exemple : 500 001 234 56789

Pour trouver votre numéro SIRET, utilisez [annuaire-entreprises.data.gouv.fr](https://annuaire-entreprises.data.gouv.fr) ou renseignez-vous auprès de votre service comptable.

[Retour](#)

[Continuer](#)

Si vous ne connaissez pas votre numéro de SIRET, vous pourrez le trouver facilement en cliquant ici

## ÉTAPE 3 : REMPLIR LE DOSSIER DE CANDIDATURE

### 1) ASSOCIATION

Dans cette partie, vous devrez renseigner le numéro d'agrément de l'association. Il faudra également donner le nom officiel de l'association et non son abréviation ou sigle. Vous devrez renseigner les noms et prénoms du président de l'association ou de son représentant légal.

#### 1. ASSOCIATION

Nom de l'association \*

Numéro d'agrément \*

Représentant légal de l'association \*

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom \*

Prénom \*

Il vous sera ensuite demandé de préciser l'objet de l'association et ses activités principales. Enfin, vous devrez renseigner le nombre d'adhérents à l'association.

Objet de l'association \*

Activités principales réalisées par l'association \*

La taille maximale conseillée est de 5000 caractères.

Nombre d'adhérents \*

Ce nombre doit être positif.

## 2) IDENTIFICATION DU CANDIDAT

L'association agréée renseigne les informations relatives au candidat.

### 2. CANDIDAT

Civilité \*

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom \*

Prénom \*

Date de naissance \*

Format attendu : JJ/MM/AAAA.

Cette date doit être dans le passé.

 

Adresse postale personnelle \*

Saisissez une adresse, une voie, un lieu-dit ou une commune. Exemple : 11 rue Réaumur, Paris

 

☐ Je ne trouve pas mon adresse dans les suggestions

Adresse électronique \*

Exemple : adresse@mail.com

Numéro de téléphone \*

Format attendu : Un numéro de téléphone valide. Exemple : 0612345678

Portable de préférence

Fonction occupée au sein de l'association \*

## 3) CANDIDATURE

L'association agréée devra indiquer dans quel CTS le candidat souhaite candidater, ainsi que le poste souhaité. Elle devra indiquer la fonction à faire apparaître sur l'arrêté de composition du CTS en cas de désignation par le Directeur départemental de l'ARS.

L'association indiquera si le candidat a déjà fait deux mandats consécutifs au sein du CTS sélectionné. Pour rappel, un membre de CTS ne peut pas faire plus de deux mandats consécutifs. Autrement dit, il ne peut pas être membre de CTS plus de 10 ans d'affilée.

### 3. CANDIDATURE

Pour quel conseil territorial souhaitez-vous proposer un candidat ? \*

- ☐ CTS du Cher
- ☐ CTS du Loiret
- ☐ CTS du Loir-et-Cher
- ☐ CTS d'Eure-et-Loir
- ☐ CTS d'Indre-et-Loire

Poste souhaité au sein du CTS choisi \*

- ☐ Titulaire
- ☐ Suppléant
- ☐ Indifférent

Le candidat a-t-il déjà effectué deux mandats consécutifs au sein du CTS sélectionné ci-dessus ? \*

Pour rappel, le mandat des membres des conseils territoriaux de santé est de cinq ans, renouvelable une fois.

- ☐ Oui ☐ Non

Fonction à faire apparaître sur l'arrêté de composition du CTS en cas de désignation par le DD ARS \*

L'association agréée devra recueillir un paragraphe (de 5000 caractères au maximum) auprès du candidat pour qu'il puisse exposer son parcours professionnel. Un second paragraphe (de 5000 caractères au maximum) devra également être recueilli pour présenter les motivations du candidat et celles de l'association. Le candidat devra renseigner les projets qu'il souhaitera mettre en place s'il en a et indiquer d'éventuelles formations complémentaires qu'il souhaiterait suivre. Plus largement, il pourra exposer toutes ses motivations à être membre d'un CTS.

L'association agréée s'engage à déposer les textes fournis par le candidat sur la plateforme sans modification de sa part. Elle pourra néanmoins rajouter des éléments concernant les motivations de l'association agréée.

Présentation du parcours professionnel du candidat \*

La taille maximale conseillée est de 5000 caractères.

Présentez les motivations du candidat et celles de l'association \*

La taille maximale conseillée est de 5000 caractères.

#### 4) ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Vous devrez ensuite cocher deux cases attestant que les données remplies dans le formulaire sont exactes et que l'association agréée a bien obtenu l'accord du candidat pour présenter sa candidature. En cochant ces cases, le candidat s'engage en cas de désignation à participer avec assiduité aux réunions organisées par le CTS.

#### 5) CONSENTEMENTS

Vous devrez cocher deux cases autorisant l'ARS à conserver les données remplies dans le formulaire pour une durée de 5 ans sur la base légale des dispositions de l'article 6.1.a du RGPD.

Vous autoriserez également l'ARS à utiliser ces données personnelles pour inviter les membres du CTS aux séances et groupes de travail de l'instance et à la création d'un compte RESANA pour le partage de documents. Ces données pourront également être utilisées pour toute autre besoin de contact des membres lié au fonctionnement du CTS.

Vous devrez ensuite cliquer sur « Déposer le dossier ». Vous recevrez alors un accusé de dépôt de candidature par mail.

#### 6. AUTRE CANDIDATURE

Si vous souhaitez poser une autre candidature pour un autre membre de votre association, vous devez valider cette démarche puis cliquer sur "Déposer un autre dossier" ou "commencer un nouveau dossier".

|                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Cette démarche est gérée par</b><br>Agence régionale de santé (ARS) - Centre-Val de Loire, Ministère de la santé et des solidarités<br>131 rue du Faubourg-Bannier Cité Coligny 45000 Orléans | <b>Cadre juridique</b><br><a href="#">Rétention et archivage des données : 12 mois</a> <br><a href="#">Texte cadrant la demande d'information</a> <br><a href="#">Contacter le Délégué à la Protection des Données</a> | <b>Dématérialisation</b><br><a href="#">Télécharger le formulaire PDF</a> <br><a href="#">Être accompagné dans votre démarche</a> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

 Enregistrement automatique du dossier

**Déposer le dossier**

#### 6) AUTRE CANDIDATURE

Si vous souhaitez déposer une autre candidature, il vous suffira de cliquer sur « déposer un autre dossier » ou « commencer un autre dossier ».

## Remarques :

- Si le candidat souhaite accéder à son dossier, vous pourrez l'ajouter à tout moment en cliquant sur « Inviter une personne à modifier ce dossier » (icône présente en haut à droite du formulaire). Il vous suffira ensuite de renseigner l'adresse mail du candidat et de cliquer sur « envoyer une invitation ». Le candidat recevra alors l'invitation par mail et pourra modifier son dossier, après avoir cliqué sur le lien présent dans le mail et s'être connecté.

The screenshot displays the 'Appel à candidatures' interface for the 'BROUILLON' dossier. At the top, it states 'Appel à candidatures des membres d'associations agréées d'usagers du système de santé pour la mandature 2027-2032 des Conseils territoriaux de santé (CTS) de la région Centre-Val de Loire'. Below this, the dossier number 'Dossier n° 33221275' is shown, along with the status 'En brouillon depuis le 18 août 2026 à 17:11' and the expiration date 'Expirera le 18/11/2026 (3 mois après la dernière modification du dossier)'. A blue arrow points from the text in the first list item to the 'Inviter une personne à modifier ce dossier' button. Another blue arrow points from this button to the 'Ajouter un invité' form. The form includes a title 'Ajouter un invité', a note about required fields marked with an asterisk, and input fields for 'Adresse électronique' and 'Message optionnel pour la personne invitée'. A blue arrow points from the text 'Les champs suivis d'un astérisque ( \* ) sont obligatoires.' to the 'Adresse électronique' field. The 'Envoyer une invitation' button is at the bottom of the form.

Appel à candidatures des membres d'associations agréées d'usagers du système de santé pour la mandature 2027-2032 des Conseils territoriaux de santé (CTS) de la région Centre-Val de Loire **BROUILLON**

**Dossier n° 33221275 - En brouillon depuis le 18 août 2026 à 17:11**

Expirera le 18/11/2026 (3 mois après la dernière modification du dossier)

**Inviter une personne à modifier ce dossier** **Votre identité**

**Inviter une personne à modifier ce dossier**

**Gestion des invités**

Les invités ont le droit de voir et modifier votre dossier.

Aucun invité ne peut voir et modifier ce dossier actuellement.

**Ajouter un invité**

Les champs suivis d'un astérisque ( \* ) sont obligatoires.

Adresse électronique \*

Exemple : adresse@mail.com

Message optionnel pour la personne invitée

**Envoyer une invitation**

- Vous recevrez un mail de confirmation de dépôt de candidature après avoir déposé le dossier.
- Vous recevrez un mail de « passage en instruction ». Cela signifiera que l'ARS a commencé à prendre en charge votre dossier.
- En cas d'acceptation du dossier, vous recevrez un mail « d'acceptation du dossier ». Il faudra bien vérifier la qualité du poste retenu (titulaire ou suppléant).
- En cas de refus de la candidature, vous recevrez un mail « de refus » exposant les motifs. Vous aurez deux mois pour faire un recours auprès de l'ARS à compter de la réception de ce mail.

- Chaque candidature fera l'objet d'une réponse particulière. Il n'y aura pas de réponse unique globale pour toutes les candidatures posées. Vous aurez donc une réponse par candidature déposée.

**Pour plus d'informations ou en cas de problème technique, vous pourrez contacter :**

**Le siège de l'ARS : [ars-cvl-renouvellement@ars.sante.fr](mailto:ars-cvl-renouvellement@ars.sante.fr)**