

**DOSSIER DE CANDIDATURE A LA FORMATION :****Former ensemble :**

concevoir, développer ou améliorer une formation en partenariat patient/proche et professionnel de santé

**Dates de la formation : 10 et 31 mars 2025**

NOM	Prénom	Coordonnées (mail + téléphone)
<b>Je fais part de mon ou mes identité.s</b>		
<input type="checkbox"/> Je suis patient partenaire <input type="checkbox"/> Je suis proche aidant	Je suis professionnel : <input type="checkbox"/> De santé ( <i>préciser</i> ) <input type="checkbox"/> Autre ( <i>préciser</i> )	
<b>Je décris mon ou mes expériences en lien avec mon/mes mandats, y compris, pour les patients partenaires/proches aidants les expériences avec mes problèmes de santé et le réseau de soins</b> (le secret médical et confidentialité garantis par l'équipe de formateurs)		
<b>J'ai de l'expérience en tant que formateur</b>		
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>Si oui, préciser</i>		
<b>Pourquoi je postule</b> Je décris en 10 lignes maximum mes motivations à postuler à cette formation		

**Nous attendons des participants qu'ils travaillent sur la conception, le développement ou l'amélioration de leur projet de formation**

**Je développe ci-dessous mon projet de formation :**

- *Le contexte dans lequel il se déroule*
- *Le public auquel il s'adresse (étudiants, professionnels...)*
- *Le thème ou le contenu du projet de formation*
- *Le format envisagé (durée, nombre de participants, les modalités)*
- *La date prévue de la formation si elle est connue*

**Inscription à la formation**

Je souhaite m'inscrire :

- En individuel en tant que professionnel – CHF 1300.-
- En individuel en tant que patient ou proche aidant – CHF 700.-
- En binôme patient/proche et professionnel /formateur en santé – CHF 1770.-
- En trinôme 2 patients/proches et 1 professionnel /formateur en santé – CHF 2400.-
- En trinôme 1 patient/proche et 2 professionnels /formateur en santé – CHF 3000.-

Dans le cas d'une inscription en binôme ou trinôme, chaque personne doit remplir un dossier. Merci d'indiquer ci-dessous le ou les noms de vos partenaires:

La formation se déroule en groupe de partenaires (binômes ou trinômes): si vous vous inscrivez en solo, nous ferons de notre mieux pour vous trouver un partenaire, mais nous ne pouvons pas vous le garantir. Nous donnerons la priorité aux groupes de partenaires déjà formés

**Financement envisagé**

- Personnel**
- Par une institution** – Préciser laquelle
- Autres** – Préciser

Ce formulaire est à renvoyer à [joanne.wiesner@unige.ch](mailto:joanne.wiesner@unige.ch)  
Dépôt des dossiers de candidature au plus tard le 9 décembre 2024  
Réponse au plus tard le 19 décembre 2024