

Engagement de l'organisateur et participant 2018 « Le Groupe de Pairs® : une formation DPC » (document 2)

Je soussigné(e), Docteur NOM :

Prénom : H F

Adresse professionnelle :
.....
.....

Date de naissance : N° RPPS : N° ADELI :

Téléphone (portable) : E-Mail :

J'exerce en tant que : Médecin libéral : Oui Non ; Médecin installé : Oui Non ;
Médecin salarié : Oui Non ; Remplaçant Thésé : Oui Non ; Retraité actif : Oui Non

Je déclare :

- Etre enregistré sur le site www.mondpc.fr Oui Non
- Avoir été désigné(e) comme organisateur DPC-GdP pour le programme

A ce titre, je m'engage à en favoriser le déroulement harmonieux du programme, à recueillir et transmettre les documents administratifs relatifs au DPC, par courrier recommandé avec accusé de réception dans les 8 jours suivants chaque réunion.

Préparation et enregistrement du groupe dans le programme DPC :

- engagement individuel des participants et de l'organisateur (documents 1 et 2),
- chèque de caution 300 euros de chacun des inscrits,
- liste des participants DPC et **vérification inscriptions sur le site www.mondpc.fr** (document 3)

Pour chacune des 5 réunions du DPC :

- la feuille d'émargement des participants et de l'organisateur DPC GdP,

A la fin du programme, en plus des éléments sus cités :

- la grille d'évaluation du programme de chaque participant **avec la synthèse de ces grilles.**

Je joins un chèque de 300 euros en caution - à l'ordre de la SFMG. Rendu(s) si vous achevez le programme en totalité.

Je serai rémunéré pour cette fonction (40 euros par participant au groupe de pairs® ayant terminé la formation

Fait àle.....

Signature