



Association Fédérative des Groupes de Pairs
Pour L'Evaluation des Pratiques Professionnelles En Médecine du Travail

BULLETIN D'INSCRIPTION

Groupe d'Analyse des Pratiques Entre Pairs (GAPEP)

A renvoyer exclusivement par courrier postal à : E-Pairs 6 rue des Coudriers 86100 CHATELLERAULT

Date de création du GAPEP :

Personne-relais :

Dr
 Adresse postale :.....

 Téléphone :.....
 Téléphone portable :.....
 Courriel :.....

Membres du GAPEP (5 à 12 médecins):

Dr.	Dr.....
Dr.	Dr.....
Dr.	Dr.....
Dr.	Dr.....
Dr.	Dr.....
Dr.	Dr.....

Porte d'entrée choisie*

- Etudes de cas, cliniques ou de pratiques professionnelles
- Mise en discussion d'une recommandation déjà élaborée

- Thématique choisie, comme contribution à l'élaboration de recommandations de bonnes pratiques par l'association *E-Pairs*

Réunions programmées sur l'année

- Nombre :..... (Chaque membre doit participer à au moins 5 séances dans l'année)
- Durée.....

Le groupe d'évaluation des pratiques effectuant cette demande d'inscription à *E-Pairs* s'engage à respecter les principes de la charte de l'association dont il a pris connaissance préalablement à sa demande (charte consultable sur le site de *E-Pairs*)

A.....

Signature de la personne relais

Le.....

*** : Sauf expérience avérée d'élaboration entre pairs en clinique médicale du travail, la porte d'entrée préconisée par le programme de E-Pairs est la porte d'entrée N° 1**

