

Demande de candidature à l'Association Française d'Urologie

À renvoyer avant le 29 septembre à : Monsieur le Secrétaire Général
Maison de l'Urologie - AFU
11 rue Viète
75017 PARIS

Ce dossier doit être accompagné :

- d'une lettre personnelle de motivation
- de la charte des membres de l'AFU signée (ci-jointe)

Votre candidature doit être parrainée par deux membres de l'AFU.

Les lettres de parrainage doivent être adressées directement par vos parrains au Secrétaire Général de l'AFU à l'adresse ci-dessus.

Prénoms et Noms des deux parrains :

- _____
- _____

NOM _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Nationalité _____

Adresse professionnelle _____

Tél _____ Mobile _____ Fax _____

Adresse e-mail : _____ N° Adeli : _____

Exercice professionnel : Urologie exclusive Urologie non exclusive % d'urologie : _____

Libéral CHU CHG Autre (préciser) : _____

Adresse personnelle _____

Tél _____

E-mail personnel _____

Règlement de candidature à l'A.F.U.

Les statuts de l'AFU distinguent 2 catégories de membres : les membres titulaires et les membres associés.

Tous les dossiers de demandes de candidature passent devant une commission désignée par le Conseil d'Administration de l'AFU et sont examinés 1 fois par an, début octobre (date limite de réception des dossiers : **29 septembre**).

Les règles d'admissions à l'AFU sont :

• **membre titulaire** : deux cas :

- Titulaire de la qualification « chirurgie urologique » du Conseil de l'Ordre (ancien CCA-ancien interne de CHU, ayant validé le DESC d'urologie) et ayant une activité d'urologie : dossier de demande de candidature

- Dans tous les autres cas, quel que soit le diplôme obtenu (DIS, PAC, diplôme étranger...), même dossier mais en plus, le candidat doit avoir validé l'examen de l'EBU (European Board of Urology), pour justifier de ses compétences théoriques. Ses compétences pratiques sont validées par un dossier rempli par 2 parrains différents appartenant eux-mêmes à l'AFU.

A ce dossier est joint un courrier du Chef de service ou du directeur de l'établissement du candidat, précisant les conditions locales dans lesquelles il va exercer l'urologie.

• **membre associé** : diplôme étranger d'urologue et/ou diplôme français d'urologie autre que DESC et/ou personnalité dont l'exercice professionnel se rapproche de l'urologie. Dossier de demande de candidature et 2 lettres de parrainage par des membres de l'AFU. Il est expressément prévu que la qualité de membre associé de l'AFU ne donne droit à aucune mention sur les en-têtes professionnels. Seule la qualité de membre titulaire de l'AFU permet la mention « membre de l'AFU ». Un membre associé peut devenir titulaire s'il remplit les conditions et qu'il est agréé par la commission.

FORMATION THEORIQUE

Thèse de Doctorat en Médecine : Faculté : _____ Année _____

Qualification en Urologie : Conseil Ordre de : _____ Année _____

Certification du Board Européen : Ville : _____ Année _____

Diplômes et titres universitaires (DES, DESC, DIU, DU, AEU, diplômes étrangers...) :

| Intitulé | Faculté | Année |
|----------|---------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Diplômes et titres hospitaliers (Ancien CCA, CCA, PAC, PH, PHU, PU.PH...) :

| Intitulé | Faculté | Année |
|----------|---------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

FORMATION PRATIQUE

A- INTERNAT

Concours d'internat : Année de nomination : Faculté :

DIS : Année de nomination : Faculté.....

AFS : Année de nomination : Faculté.....

AFSA : Année de nomination : Faculté.....

FFI : Année de nomination :

Autre :

B- POST INTERNAT

Chef de clinique assistant :

Ville..... Début..... Fin.....

Service.....Chef de service.....

Ville..... Début..... Fin.....

Service.....Chef de service.....

Vacation :

Nombre par semaine :

Ville..... Début..... Fin.....

Service.....Chef de service.....

Nombre par semaine :

Ville..... Début..... Fin.....

Service.....Chef de service.....

Assistant spécialisé :

Ville..... Début..... Fin.....

Service.....Chef de service.....

Ville..... Début..... Fin.....

Service.....Chef de service.....

Assistant spécialisé associé :

Ville..... Début..... Fin.....

Service.....Chef de service.....

Ville..... Début..... Fin.....

Service.....Chef de service.....

Autre :

Ville..... Début..... Fin.....

Service.....Chef de service.....

Ville..... Début..... Fin.....

Service.....Chef de service.....

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Signature

Date