

**Engagement des participants 2023**  
**« Le Groupe de Pairs® : une formation DPC » (document 3)**

Du symptôme et des spécificités diagnostiques à la pertinence des soins :  
analyser sa pratique en Groupe de pairs®

Je soussigné(e), Docteur NOM : .....

Prénom : ..... F H Date de naissance : ...../...../.....

Adresse professionnelle : .....

.....

N° RPPS : .....;

Téléphone (portable) : ..... E-Mail : .....

Ce programme a l'ambition de développer une démarche qualité dans le champ des soins primaires.  
Il suppose un engagement à participer à cinq séances prédéterminées avec votre groupe de pairs®.

Dans le cadre de la certification qualité Qualiopi, vous trouverez ci-joint un contrat de formation professionnelle à nous renvoyer signé et accompagné d'un chèque de 300 euros en caution (à l'ordre de SFMG. Rendu(s) si vous achevez le programme en totalité).

Fait à ..... le.....

**Signature :**