

**Engagement de l'organisateur et participant 2025**  
**Le Groupe de Pairs® : une formation DPC (document 2)**

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

Je soussigné(e), Docteur NOM : .....

Prénom : ..... H F

Adresse professionnelle :

.....  
.....

Date de naissance : ..... N° RPPS : .....

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

**Je déclare** 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 :**

- Contrat de formation professionnelle signé par chaque participant
- 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.agencedpc.fr/professionnel](http://www.agencedpc.fr/professionnel)** (document 3)

**Pour chacune des 5 réunions du DPC :**

- La feuille d'émargement des participants et de l'organisateur DPC GdP,
- Le compte rendu de la réunion.
- Les grilles de présentation de cas
- A partir de la 2<sup>ème</sup> il faudra rajouter la notation de l'amélioration de la pratique professionnelle de votre premier cas (fiche EPP)

**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 forfaitairement 450 € par la SFMG, sous réserve que le suivi du dossier du groupe ne nécessite aucune intervention de la part du secrétariat.**

Fait à ..... le.....

**Signature**