Association des Pharmaciens Distributeurs et Dispensateurs de Gaz Médicaux

VIII^{ème} Colloque de L'AP2DG
le mardi 07 octobre 2025

De 9h00 à 17h00

08h45

Accueil des participants

09h00

Assemblée générale

(Pour les seuls adhérents à jour de la cotisation 2025)

10h00

Pause – café matin/Accueil Colloque

10h15

Ouverture du Colloque par le Président de l'AP2DG

10h15 à 11h45

RGPD et DPO dans le domaine de la santé

Avec

Mélanie VALENTI

Juriste spécialisée en numérique en santé

Chargée d'affaires juridiques à l'INSERM

11h45 à 12h45

Nouvelle classification de la Convention Collective du Négoce et prestations de service dans les domaines médico-techniques

Avec

Sandrine CALCAS et Stéphanie BRIDA

DRH PSDM

12h45 à 14h00

Déjeuner

14h00 à 16h00

Actions de maîtrise des risques associés aux actes dans le cadre des BPDO (orientation N°10 du DPC)

1. Résultat de l'enquête exclusive faite par AP2DG sur les remplacements
2. Risques majeurs, risques mineurs, conformité aux BPDO et autres textes
3. Échanges et questions

Avec la participation de **Sonia RUAS**

Pharmacien inspecteur de santé publique, ARS PACA

16h00 à 16h55

Questions d'actualités et échanges

16h55

Mot de clôture du Président

FIAP Jean Monnet
30 rue Cabanis
75014 PARIS
Métro : St Jacques ou Glacière (ligne 6)

BULLETIN D'INSCRIPTION AG et(ou) COLLOQUE

Date limite de réponse le mardi 23 septembre 2005 à 18h00 en renvoyant impérativement ce document en PDF à l'adresse colloque@ap2dg.fr

(Les places étant limitées, les inscriptions seront prises par ordre chronologique d'arrivée)

Nom : **Prénom** :

ASSEMBLÉE GÉNÉRALE

Je participe à l'Assemblée Générale : ☐ oui ☐ non

Je souhaite me porter candidat au Conseil d'administration : ☐ oui ☐ non

- (Voir PJ à remplir ci-dessous)

Je donne pouvoir pour l'assemblée générale : ☐ oui ☐ non

- (Voir PJ à remplir ci-dessous)

COLLOQUE

Je participe au Colloque le matin : ☐ oui ☐ non

Je participe au déjeuner : ☐ oui ☐ non

Je participe au Colloque l'après-midi : ☐ oui ☐ non

une participation de **80 € est demandée aux non-membres pour les frais d'organisation de la journée et le repas (prix coûtant de la journée par personne) et **20 €** pour les adhérents inscrits à partir du 1er septembre (gratuit pour les autres)*

Participation au Colloque : Coordonnées bancaires :
CA Île de France IBAN FR76/1820/6001/9265/0146/1205/428
Code BIC : AGRIFRPP882

Adhésions : https://www.helloasso.com/associations/association-des-pharmaciens-distributeurs-et-dispensateurs-de-gaz-medicaux/adhesions/adhesion-2025-1

Association AP2DG
11, rue de Saint Cloud
92150 SURESNES
colloque@ap2dg.fr

POUVOIR

Je soussigné(e)……,

Membre de l'association AP2DG et à jour de ma cotisation 2025, donne pouvoir à :

M……

pour me représenter à **l'Assemblée Générale qui se tiendra le mardi 07 octobre 2025 de 09h00 à 10h00 à la FIAP au 30 rue Cabanis, 75014, Paris** aux fins de délibérer sur l'ordre du jour porté sur la convocation qui m'a été adressée.

Et celles qui se tiendraient ultérieurement sur le même ordre du jour si la première Assemblée ne pouvait délibérer, prendre part à toutes délibérations et à tous votes sur les questions inscrites à l'ordre du jour et celles soulevées par des incidents de séance, signer tous procès-verbaux et pièces, et généralement faire le nécessaire.

Fait à

Le ……2025

(Mention manuscrite Bon Pour Pouvoir)
(Signature)

PS merci de faire suivre une copie de votre pouvoir en format PDF à l'adresse suivante colloque@ap2dg.fr

Association des Pharmaciens Distributeurs et Dispensateurs de Gaz Médicaux

Lettre de candidature à un poste au Conseil d'administration

Monsieur BUTTET Christophe
Président de l'AP2DG
11 rue de Saint Cloud
92150 SURESNES

À le

Objet : Candidature à un poste d'administrateur.

Monsieur Le Président,

Notre prochaine assemblée générale aura lieu **le mardi 07 octobre 2025.**

Elle sera l'occasion, conformément à nos statuts, de procéder au renouvellement du mandat de l'ensemble des membres du Conseil d'administration.

Adhérent, à jour de ma cotisation, je souhaite m'investir plus avant dans la vie de notre association et je me permets de vous présenter ma candidature.

Je déclare ne pas avoir de conflit d'intérêt entre la fonction de membre du CA d'AP2DG et ma participation à toute autre structure et(ou) activité qui serait en opposition et(ou) en concurrence avec l'objet d'AP2DG.

J'ai bien pris note que la date limite de dépôt de candidature est fixée **au mardi 23/09/25 à 18h00**. La date et l'heure de réception du courriel d'envoi de ma candidature à l'adresse suivante colloque@ap2dg.fr (en format PDF) fera preuve de mon enregistrement et un accusé de réception me sera envoyé.

Je vous prie d'agréer, Monsieur Le Président, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature
Nom : Prénom :

Adresse : N° RPPS

Ville : Code postal :