



Association Loi 1901
Siège de l'ANIORH : 132, rue du fil soie 45000 ORLEANS.
ORGANISME DISPENSATEUR DE FORMATION enregistré **sous le n° 24 45 02334 45**
auprès du préfet de la région Centre
<http://aniorh.free.fr>

Bulletin d'adhésion

J'adresse ci-joint ma cotisation de 35 euros, par chèque, libellé à l'ordre de l'ANIORH, à l'adresse suivante :

ANIORH
Chez Arlette BESSIERE
106 Avenue du Général Leclerc
75014 PARIS

M. Mme

Nom.....Prénom.....

Coordonnées professionnelles

Fonction :

.....

Etablissement :

.....

Direction ou Service :

Adresse :

Code postal :

ville :

Téléphone.....Adresse e-mail*

Coordonnées personnelles (facultatif)

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone.....Adresse e-mail*

* Indiquer impérativement au moins une adresse e-mail.

Fait le :/...../..... à : Signature :

Merci de bien vouloir remplir notre questionnaire ci-joint et de le retourner à la même adresse que votre inscription. Ces questions ont pour but de poursuivre la connaissance des adhérents à notre association ANIORH.



Association Loi 1901
Siège de l'ANIORH : 132, rue du fil soie 45000 ORLEANS.
ORGANISME DISPENSATEUR DE FORMATION enregistré **sous le n° 24 45 02334 45**
auprès du préfet de la région Centre
<http://aniorh.free.fr>

Ces questions ont pour but de poursuivre la connaissance des adhérents à :
« **Association Nationale de l'Ingénierie en Organisation Hospitalière** »

A quelle tranche d'âge appartenez-vous ?

- | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> < 25 ans | <input type="checkbox"/> 40 – 44 |
| <input type="checkbox"/> 25 – 29 | <input type="checkbox"/> 45 – 49 |
| <input type="checkbox"/> 30 – 34 | <input type="checkbox"/> 50 – 55 |
| <input type="checkbox"/> 35 – 39 | <input type="checkbox"/> Sans réponse |
-

Votre ancienneté dans la Fonction Publique Hospitalière ?

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 0 – 1 ans | <input type="checkbox"/> 15 – 19 ans |
| <input type="checkbox"/> 5 – 9 ans | <input type="checkbox"/> 20 – 24 ans |
| <input type="checkbox"/> 10 – 14 ans | <input type="checkbox"/> 25 ans et plus |

Votre ancienneté dans l'organisation et/ou la qualité ?

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 0 – 1 ans | <input type="checkbox"/> 15 – 19 ans |
| <input type="checkbox"/> 5 – 9 ans | <input type="checkbox"/> 20 – 24 ans |
| <input type="checkbox"/> 10 – 14 ans | <input type="checkbox"/> 25 ans et plus |

Votre ancienneté dans le poste que vous occupez actuellement ?

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 0 – 1 ans | <input type="checkbox"/> 15 – 19 ans |
| <input type="checkbox"/> 5 – 9 ans | <input type="checkbox"/> 20 – 24 ans |
| <input type="checkbox"/> 10 – 14 ans | <input type="checkbox"/> 25 ans et plus |

Quelle est votre Direction de rattachement hiérarchique ?

.....

.....

A quel type d'établissement êtes-vous rattaché ?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> CHU. | <input type="checkbox"/> Cellule départementale |
| <input type="checkbox"/> AP – H P | <input type="checkbox"/> CH Intercommunal |
| <input type="checkbox"/> HCL | <input type="checkbox"/> Hôpital Local |
| <input type="checkbox"/> C H | <input type="checkbox"/> CHS |
| <input type="checkbox"/> CH Départemental | |



Association Loi 1901
Siège de l'ANIORH : 132, rue du fil soie 45000 ORLEANS.
ORGANISME DISPENSATEUR DE FORMATION enregistré **sous le n° 24 45 02334 45**
auprès du préfet de la région Centre
<http://aniorh.free.fr>

Quel est votre statut ?

- Contractuel
- Titulaire
- Autre

Quels diplômes possédez-vous ?

- IESTO, DESTO
- Diplôme en qualité
- Autres

Quelle est votre grille indiciaire de rattachement ?

- Technicien
- Technicien supérieur
- Ingénieur
- Chef de projet
- Chef de secteur
- Ingénieur hospitalier
subdivisionnaire
- Ingénieur hospitalier en chef
- Autre grille indiciaire

Quel est votre indice majoré ?

A quels services vos études sont-elles le plus souvent rattachées ?

- Transversal
- Services de soins
- Services logistiques et techniques
- Services administratifs
- Services médico-techniques

Effectuez-vous des missions auprès d'établissements sanitaires ou médico-sociaux auxquels vous n'êtes pas juridiquement rattaché ?

- Très souvent
- Souvent
- Rarement
- Jamais

Etes-vous amené à travailler sur les "projets" suivants et pourriez-vous préciser à quelle fonction ? (coordination, pilotage, chef de projet, participant)

- Projet d'établissement
- ARTT
- Risques
- SIH
- Qualité

Au sein de votre établissement, votre inscription aux journées organisées par l'ANIORH est-elle ?

- Très facile + Facile
- Très difficile + Difficile
- Autre réponse