ESPACE REGIONAL DE REFLEXION ETHIQUE

APF/AFTC/AFM POUR LA BOURGOGNE FRANCHE-COMTE

COORDONNEES DE LA PERSONNE OU DE L'EQUIPE QUI SAISIT L'ESPACE REGIONAL DE REFLEXION ETHIQUE

Nom et qualité

……

……

Adresse

……

……

……

Courriel et téléphone :

……

……

PRESENTATION DE LA SITUATION ET DE SON CONTEXTE :

Précisez qui est concerné, dans quel contexte, les références de droit le cas échéant.
Relatez si la question a déjà été traitée dans des instances institutionnelles, le point de vue des différents acteurs…

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Contact : espace-reflexion-ethique.bfc@apf.asso.fr

IDENTIFICATION DE LA QUESTION ETHIQUE :

Explicitez ce qui fait débat et pourquoi …
Détaillez où vous situez un conflit de valeurs, de droit, s'il s'agit d'un conflit entre un droit personnel et des contraintes institutionnelles….

……
……
……
……
……
……
……

……
……
……
……
……
……
……

……
……
……
……
……
……
……

RESUMEZ VOTRE QUESTIONNEMENT ET CE QUE VOUS ATTENDEZ DE L'ESPACE REGIONAL DE REFLEXION ETHIQUE

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Signature, lieu et date :

Contact : espace-reflexion-ethique.bfc@apf.asso.fr