

# L'EQUIPE NATIONALE DE « LYME SANS FRONTIERES

*à besoin de vos talents et précieuses compétences  
pour faire face aux enjeux cruciaux de la « Cause Lyme »*

**Je souhaite m'investir bénévolement pour renforcer cette Equipe,**  
et précise les attributions qui m'intéressent parmi celles qui figurent ci-après en entourant les numéros

## 1. Représentation légale de l'Association en Justice et dans tous les Actes officiels

- 1.0 Animation des travaux du Comité Collégial de Gouvernance (CCG) et du Bureau National (BN)
- 1.1 Relations extérieures politico-médicales

## 2. Représentation du monde médical et scientifique

- 2.0 Animation du Conseil scientifique
- 2.1 Organisation de Cafés Lyme et de rencontres avec des membres et sympathisants
- 2.2 Répertoire des professions médicales et para-médicales (ex. « Lyme doctors » et Labo de BM »)

## 3. Organisation et Fonctionnement de l'Association dans les domaines suivants

- 3.0 Informatique : Nouvelles Technologie de l'Information et de la Communication (NTIC)
- 3.1 Comptable – 3.2 Financier – 3.3 Trésorerie – 3.4 Fiscal
- 3.5 Relations avec les Etablissements bancaires et Prestataires de services
- 3.6 Protection des Données personnelles (RGPD)

## 4. Développement des Antennes-Réseaux

- 4.0 Communales – 4.1 Intercommunales,
- 4.2 Départementales – 4.3 Régionales – 4.4 Inter Régionales
- 4.5 Formation et Perfectionnement des Responsables d'Antennes Réseaux
- 4.6 Réalisation de valises pédagogiques

## 5. Communication institutionnelle et interne

- 5.0 Newsletter – 5.1 Brochures – 5.2 Imprimés administratifs (formulaires)
- 5.3 Accueil et Traitement des Demandes orales ou écrites
- 5.4 Site Web et Réseaux sociaux *LSF*

**Je fais acte de candidature pour une mission particulière en qualité de Membre Actif**

pour être désigné par le Bureau National (BN) jusqu'à la prochaine Assemblée Générale Ordinaire de juin 2026,  
sauf démission entre temps.

**J'envoie ma candidature à l'une des 2 adresses indiquées ci-après**

*en précisant le ou les numéros des attributions envisagées*

[Contact@AssociationLymeSansFrontieres.com](mailto:Contact@AssociationLymeSansFrontieres.com)

*LYME SANS FRONTIERES - Maison des Associations – 1A, Place des Orphelins, 67000 STRASOURG*

**NOM & Prénom**

Téléphone mobile

**Adresse postale**

Téléphone fixe

**Adresse numérique**

Smartphone

*Au plaisir de vous lire, et à très bientôt, car nous avons hâte de vous rencontrer pour faire équipe avec vous dans l'intérêt des malades en errance médicale (diagnostique ou/et thérapeutique) et en grande souffrance.*

*Solidairement,*

Pour le Bureau National,

Pierre RAUSCHER

*Représentant légal de LSF, Co-Président chargé de l'Animation du CCG / BN et des « Questions Politico-Médic. »*

[RauscherPierre7@gmail.com](mailto:RauscherPierre7@gmail.com)