



Procuration

A remettre à la personne qui vous représentera le jour du choix des stages

Je soussigné(e) : *(nom et prénom)*

Etudiant(e) en : DFGSM3 DFASM1 DFASM2 DFASM3

Donne procuration à : *(Nom et prénom)*

**pour me représenter et choisir en mes lieu et place
 l'affectation de mon stage hospitalier.**

Mes choix de stages classés par ordre de préférence :

	1 ^{er} stage	2 ^{ème} stage
1^{er} choix		
2^{ème} choix		
3^{ème} choix		
4^{ème} choix		
5^{ème} choix		

J'ai bien pris note que si lors du choix des stages, aucun des services cités ci-dessus n'est disponible vous autorisez la personne qui vous représente à choisir en votre lieu et place, et qu'aucune modification ne sera possible.

Pièces à joindre :

- Photocopie de votre carte étudiant
- Photocopie de la carte étudiant de la personne qui vous représente

Pour toute procuration incomplète, le choix s'effectuera sur **les postes restants** par la scolarité.

Date :

Signature :