PERIODE D’IMMERSION CROISEE

**FICHE DE DEMANDE D’INSCRIPTION**

*Vous souhaitez vous inscrire à la prochaine session des périodes d’immersion croisée organisées par le GCSMS Passerelles 83. Merci de renseigner ce formulaire d’inscription et de le remettre à votre encadrement pour validation. Ce dernier transmettra votre demande au comité d’organisation des périodes d’immersion croisée.*



*Date limite d’inscription le 30 avril 2025*

**Identité du demandeur**

Nom Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Prénom Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date de naissance Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Profession Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Institution d’origine  Choisissez un élément.

Etablissement ou service  Choisissez un élément.

Adresse professionnelle  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone professionnel  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse mail professionnelle Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Choix du lieu de stage

CHOIX 1 Choisissez un élément.

CHOIX 2 Choisissez un élément.

CHOIX 3 Choisissez un élément.

Date et signature supérieur hiérarchique

Date et signature du demandeur