



FORMULAIRE A JOINDRE

STAGES REEDUCATEURS

Cette demande vaut pour l'ensemble des secteurs rattachés au CHUGA et l'ensemble des métiers de la rééducation, **merci de ne pas multiplier les demandes.**

- NOM :
- Prénom :
- Email :
- Profession (kinésithérapeute, ergothérapeute, orthophoniste, ortho-prothésiste, EAPA, psychomotricien, pédicure-podologue) :
- Etablissement scolaire :
- Année (1^{ière}, 2^{ième}, 3^{ième}, 4^{ième}, 5^{ième}, équivalence/homologation) :
- **Date du début de stage :**
- **Date de fin de stage :**
- Spécialité / Service souhaité :
- Ville souhaitée : Grenoble / Voiron / Peu importe

Merci de joindre également, lettre de motivation et CV.

Pour rappel, sans ce document votre candidature de stage ne sera pas traitée.