



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}) :
- **Date du début de stage :**
- **Date de fin de stage :**
- Spécialité / Service souhaité :

Merci de joindre également, lettre de motivation et CV.

Pour tous renseignements complémentaires, s'adresser à : EClarac@chu-grenoble.fr