PROCURATION CHOIX DE STAGE

Je soussigné, Monsieur/Madame…….,
Né(e) le ….../…../…. à …….. .

Interne de …… semestre,

Donne procuration à :

Monsieur/Madame……..,
Né(e) le …./…. /…. à …… .

Pour me représenter lors de la procédure de choix de stage
se déroulant en date du _____
et choisir en mes lieu et place.

Fait à …….. le……/…../……..

Signature :

Syndicat des Internes en Médecine Générale d'Angers – 122 rue du Château d'Orgemont – 49000 ANGERS
www.imga.fr – secretaire.imga@gmail.com – president.imga@gmail.com