



Faculté
de médecine

Enseignement Complémentaire 15 (DFGSM 2 et 3)

Module à Option 31 (DFASM 1, 2 et 3)

ENGAGEMENT BÉNÉVOLE EN ASSOCIATION OU INSTITUTION ANNEXE

Fiche de candidature

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

En 2019-2020, inscription en :

DFGSM 2 DFGSM 3 DFASM 1 DFASM 2 DFASM 3

Merci de bien vouloir **renseigner** brièvement les rubriques suivantes.

- **Association ou institution choisie :**

- **Localisation géographique du(des) terrain(s) d'action de l'association ou institution :**

- **Période effective de l'engagement :**

- **Description des buts et activités de l'association ou institution :**

- **Poste envisagé / action effectuée dans l'association ou institution :**