



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 2020-2021, inscription en :

DFGSM 2

DFGSM 3

DFASM 1

DFASM 2

DFASM 3

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

- **Association ou institution où l'action bénévole est envisagée/a été effectuée :**

- **Localisation géographique du ou des terrains d'action de l'association ou institution :**

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

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

- **Poste occupé dans l'association ou institution :**