



FICHE D'INSCRIPTION STAGE D.U. PLAIES ET CICATRISATION

**Service de dermatologie - Pr Bagot**

- HOSPITALISATION COMPLETE  
OU
- POLICLINIQUE DE DERMATOLOGIE

Pour vous inscrire, merci de nous retourner cette fiche dûment complétée par mail à:

[julie.carlier@aphp.fr](mailto:julie.carlier@aphp.fr)

Nom : \_\_\_\_\_  
Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de Naissance : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code Postale : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_  
Lieu de travail : \_\_\_\_\_  
Numéro de poste : \_\_\_\_\_

Préférences pour vos dates:

- Février
- Mars
- Avril
- Mai
- Juin

- LUNDI et MARDI
- JEUDI et VENDREDI

Si vous souhaitez proposer des  
dates (2 maximum) :

1<sup>er</sup> proposition : .....

2<sup>e</sup> proposition : .....

Il est indispensable que nous ayons vos coordonnées personnelles afin de vous communiquer  
les informations pratiques et vous joindre en cas d'imprévu dans la programmation et  
le déroulement du stage