RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

Agence Régionale de Santé Centre-Val de Loire

Gestion de l'internat

Affaire suivie par : Sophie THIBERGE
ars-cvl-gestion-internat@ars.sante.fr
Téléphone : 02 38 77 47 11

PROCURATION

CHOIX de MAI à NOVEMBRE 2024

Je soussigné(e) : ……..

INTERNE, spécialité : ……

Donne procuration à : ……..

INTERNE, spécialité……

pour les choix de MAI à NOVEMBRE 2024

mes choix sont les suivants par ordre de préférence :

- 1° choix……
- 2° choix……
- 3° choix……
- 4° choix……
- 5° choix……

La personne mandatée devra être présente au choix, munie d'une carte d'identité

SIGNATURE

POUR TOUTE PROCURATION INCOMPLETE
OU ABSENCE DE LA PERSONNE
LE CHOIX S'EFFECTUERA SUR LES POSTES RESTANTS