

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**  
**Stage hors liste en France été 2023**

**LE STAGIAIRE**

**Année d'étude lors de la mobilité :** FASM Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Nom :**

**Prénom :**

**Né(e) le :**    /    /

**Adresse (en métropole) :**

**N° de téléphone personnel :**

**Adresse e-mail personnelle :**

Photo

**L'ORGANISME D'ACCUEIL**

**Nom du responsable de stage :**

**Nom et spécialité du service :**

**Adresse du lieu de stage :**

**Numéro de téléphone du service :**

**Dates précises du stage (durée 6 semaines) :** Du \_\_\_\_\_ Au \_\_\_\_\_

**Nom et adresse de l'autorité habilitée à signer votre convention de stage :**