Diplôme Inter-Universitaire de Pneumologie Pédiatrique

1ère année

Fiche de renseignements Année 2011-2012

NOM :

Prénom :

Adresse

Code Postal : Ville :

Téléphone domicile :

Téléphone Portable :

Fax :

E.mail :

Clinicat en cours : oui ☐ non ☐
- Service :
- Responsable du service :
- Ville Pays :

Maître de Stage (nom et coordonnées) :

A retourner avec l'accord écrit du maître de stage et un CV court

A l'adresse suivante : Pneumologie pédiatrique – Pr Brigitte FAUROUX
Hôpital d'Enfants Armand Trousseau – 26 av. du Dr Arnold Netter 75571 PARIS cedex 12
☏ 01 44 73 66 18 - Fax : 01 44 73 67 18
e.mail : nathalie.legouil@trs.aphp.fr