

Nom : Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Numéro de téléphone personnel : Numéro de téléphone du service :
Adresse email :

Objet : Procuration pour choix des internes de Rennes pour le semestre de de l'année
PJ : photocopie carte d'identité

Je soussigné(e), , demeurant , né(e)le à , donne procuration à , pour signer en mon nom lors de la cérémonie des choix des internes de la subdivision de Rennes qui se tiendra les à la faculté de médecine de Rennes pour la spécialité de .

Pour faire valoir ce que de droit.

Date :

Signature