**Inscription à la journée « Duoday »**

Ce formulaire est à renseigner et à faire signer à votre responsable. Il est ensuite à retourner à l’adresse suivante pour traitement : [Stephanie.ElAroussi@chu-angers.fr](mailto:Stephanie.ElAroussi@chu-angers.fr) avant le 15 septembre prochain.

Après étude des dossiers d’inscription, un retour vous sera ensuite effectué pour vous préciser les modalités de cette journée.

1. Le ou les professionnel(s) référents

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom : | Cliquez ici pour taper du texte. | Prénom : | Cliquez ici pour taper du texte. |
|  |  |  |  |
| Métier : | Cliquez ici pour taper du texte. | Service : | Cliquez ici pour taper du texte. |

Horaires de travail le 21 novembre :  Matin  Soir  Journée

1. Le ou les professionnel(s) référents (le cas échéant)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom : | Cliquez ici pour taper du texte. | Prénom : | Cliquez ici pour taper du texte. |
|  |  |  |  |
| Métier : | Cliquez ici pour taper du texte. | Service : | Cliquez ici pour taper du texte. |

Horaires de travail le 21 novembre :  Matin  Soir  Journée

1. Avis du responsable

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom : | Cliquez ici pour taper du texte. | Prénom : | Cliquez ici pour taper du texte. |

Responsable du service de : Cliquez ici pour taper du texte.

Émet un avis :  favorable  défavorable à l’organisation de la journée Duoday dans le service, avec comme binôme Choisissez un élément. Cliquez ici pour taper du texte.

Signature :