

SIBN
Avenue de la Côte de Nacre
14033 CAEN CEDEX
☎ : 06 51 39 78 92
Mail : internatdecaen@gmail.com



N°

DEMANDE DE CHAMBRE

Madame Mademoiselle Monsieur

NOM :

Prénom :

Adresse :

E-mail

Téléphone :

Ville d'origine :

ou Pays d'origine si FFI :

Service :

Semestre :

DES :

Fonctions : Interne Chef de Clinique Médecin en formation
 FFI Stagiaire AFSA Inter-Chu

Souhaite obtenir une chambre pour :

La période du :

au

Renseignements utiles :

Date exacte de votre arrivée :

Informations complémentaires :

Date :

Signature