

SUBDIVISION ANTILLES-GUYANE



PROCURATION

SEMESTRE DE MAI 2025

Je soussigné(e) :

Interne de :

ECN : RANG :

CHU de rattachement :

donne procuration à

Choix par ordre de préférence :

-
-
-
-
-
-
-

Date et signature

NB : Toute procuration doit être accompagnée de la photocopie d'une pièce d'identité de la personne représentée.