

FICHE D'HEBERGEMENT pour INTERNE et FFI

CADRE A REMPLIR PAR L'INTERNE / FFI

Nom :
Prénom :
Service :
<input type="checkbox"/> logé(e) au CHMY à compter du/...../..... <i>(prendre contact auprès de Mme N. CAULE pour la réservation → n.caule@ch-moulins-yzeure.fr)</i>
<input type="checkbox"/> non logé(e) au CHMY adresse :
.....
<input type="checkbox"/> nourri(e)
• petit-déjeuner <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non à compter du/...../.....
• déjeuner <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non à compter du/...../.....
• dîner <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non à compter du/...../.....
<input type="checkbox"/> non nourri(e)
Signature

CADRE A REMPLIR PAR L'ADMINISTRATION

Validation Direction des Affaires Médicales :

Matricule :
Code UF :
Logement
• Bâtiment
• Chambre <input type="checkbox"/> studio <input type="checkbox"/> n°