

## FICHE DE PREINSCRIPTION 2024-2025 DIU Neurophysiologie clinique

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Nationalité : .....

Adresse personnelle : .....

.....

.....

Téléphone : .....

Mail (obligatoire) : .....

Toute inscription est soumise à l'approbation du responsable de la formation. Cette fiche dûment remplie doit être retournée avec l'accord du maître de stage (pour chaque UV)

Pour les inscriptions veuillez vous adresser à :

M. DIENG Oumar  
oumar.dieng@univ-lille.fr  
03.20.62.77.72

Veuillez retourner ces documents à l'adresse mail ci-dessus.

Vous recevrez alors un accord écrit vous autorisant à procéder à l'inscription en cas d'avis favorable.

## Choix UV :

- EEG
- ENMG
- Explorations Sensorimotrice et Cognitive (PE)

<b>TERRAIN DE STAGE UV EEG</b> <b>Joindre l'accord écrit du maître de stage</b>
Directeur de stage :
Service :
Adresse et Téléphone :
Mail du maître de Stage :

<b>TERRAIN DE STAGE UV ENMG</b> <b>Joindre l'accord écrit du maître de stage</b>
Directeur de stage :
Service :
Adresse et Téléphone :
Mail du maître de Stage :

<b>TERRAIN DE STAGE UV PE</b> <b>Joindre l'accord écrit du maître de stage</b>
Directeur de stage :
Service :
Adresse et Téléphone :
Mail du maître de Stage :

Clôture des pré-inscriptions: fin septembre 2024