

Institut Sciences et Techniques de Réadaptation
Département orthophonie

INSTITUT des SCIENCES et TECHNIQUES de la READAPTATION - Département orthophonie

Adresse postale : 8 avenue Rockefeller - 69373 Lyon cedex 08

Johanne BOUQUAND- Ségolène CHOPARD- Claire GENTIL-Alice MICHEL-JOMBART

Responsables de la formation clinique

stage.orthophonie@univ-lyon1.fr

Document 1
DEMANDE D'AGREMENT
2022-2023

DEMANDE D'AGREMENT
Formateur clinique en Orthophonie - Maitre de stage
ISTR – UCBLyon1

Je soussigné(e)..... (nom de jeune fille.....)
souhaite devenir maître de stage afin d'accueillir un étudiant en orthophonie

✧ NOM et Prénom de l'étudiant :

Année d'étude : C1-O2 (L2) C1-O3 (L3) C2-O1 (M1) C2-O2 (M2)

✧ J'exerce en libéral : Oui : Non
Si oui, adresse du cabinet :

✧ J'exerce en institution Oui : Non
Si oui, nom et adresse de l'institution

Je vous sollicite dans le but d'obtenir l'agrément du Département Orthophonie – ISTR - Université Claude Bernard Lyon 1 et m'engage à respecter les engagements mentionnés dans les chartes.

✧ J'atteste avoir pris connaissance de la Charte. OUI NON

J'accepte d'apparaître sur les listes de l'ARS /DREETS ARA (Directions régionales de l'économie, de l'emploi, du travail et des solidarités Auvergne Rhône Alpes) *.

OUI NON

*Si j'accepte, mes coordonnées seront transmises aux orthophonistes étrangers demandant la reconnaissance de leur diplôme en France.

✧ J'accepte d'être sollicité pour devenir lecteur de TPMO (Travail préparatoire au mémoire d'orthophonie OUI NON

✧ Fait à Le

Signature du MDS

Merci de joindre la **photocopie de votre diplôme** ou un document justifiant la fonction d'orthophoniste :
(photocopie de la carte professionnelle de santé ou photocopie de feuille de soins barrée). Pour les diplômes
obtenus à l'étranger, l'autorisation d'exercice en France.