

**DOC 1 : PRISE DE CONTACT – Stage/Séjour TAXIBROUSSE**

**Année scolaire 2018-2019 : Médical et Paramédical – Pédagogique – Social -Autre**

**A envoyer à [beatricegobbe@taxibrousse.be](mailto:beatricegobbe@taxibrousse.be)**

**Données personnelles**

Nom - Prénom	
Adresse E-mail ( <b>obligatoire</b> ) <b>!!! Lisibilité</b>	
Téléphone <ul style="list-style-type: none"> <li>• Domicile</li> <li>• GSM</li> </ul>	

**Renseignements Projet Stage / Séjour professionnel**

<b>STAGE</b>	
<b>Université / Haute Ecole :</b> <b>Faculté / Catégorie :</b>  <b>Section :</b> <b>Année :</b>	<b>Secteur professionnel :</b> Médecin – Infirmier – Sage-Femme – Kinésithérapeute – Ergothérapeute – Technologue de laboratoire – Technologue imagerie Enseignant préscolaire – primaire – secondaire Educateurs spécialisés Assistant social Autre :
<b>Dates :</b> Début du stage/séjour : _____ Fin : _____  <b>Lieu :</b> Dakar – Mbour – Saint Louis – Zone rurale Autre : _____	
<b>Désidérata Type de stage :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Encadrement Taxibrousse sur place (cfr dates proposées sur le site)</li> <li>○ Autonome</li> </ul>	<b>Discipline et/ou secteur d'activités stage/séjour:</b>
<b>Commentaires :</b>	