



BULLETIN D'INSCRIPTION

PROGRAMME ERASMUS +

2024/2025

Informations personnelles

Nom :

Prénom :

Classe :

Ville : Code postal :

E-Mail :

Profil

Personnalité : Timide Dynamique S'adapte vite Sociable Raisonnable
 Lent Autonome Anxieux Curieux

Centres d'intérêt :

Langues pratiquées : Niveau :

Remarques :

S'agit-il de votre premier séjour à l'étranger* ? Oui Non

* Le stage s'effectue au Portugal

Merci d'envoyer ce bulletin d'inscription accompagné d'un CV et d'une lettre de motivation à
Sonia DA COSTA (référente mobilité) : s.dacosta@cfapharmacie.com