

**DOCUMENT D’ADHÉSION**

À LA CHARTE ÉTHIQUE ET DÉONTOLOGIQUE DES FACULTÉS DE MÉDECINE ET D’ODONTOLOGIE

Je, soussigné(e) ………………………………………………………………………………..

déclare avoir pris connaissance et adhérer à la charte éthique et déontologique.

Fait le …………………………………………..

Signature du candidat à l’agrément

Document à retourner par voie électronique à [laurence.gouret@univ-lorraine.fr](mailto:laurence.gouret@univ-lorraine.fr)