**Demande de stage de sensibilisation**

|  |
| --- |
| Institution demandeuse  **Nom de l’organisation**:  Stagiaire  **Nom:**       **Prénom:**  **Fonction:**       **Lieu de travail:**        **Téléphone:**       **e-mail:**        Supérieur·e hiérarchique  **Nom:**       **Prénom:**        **Fonction:**       **Lieu de travail:**  **Téléphone:**       **e-mail:** |

|  |
| --- |
| Institution d’accueil  **Nom de l’organisation**:  Responsable de stage dans l’institution d’accueil (si déjà connu)  **Nom:**       **Prénom:**        **Fonction:**       **Lieu de travail:**        **Téléphone:**       **e-mail:** |

|  |
| --- |
| Objectifs du stage demandé  **Contexte:**    **Objectifs spécifiques:**    **Dates/période souhaitées pour le stage:** |

**Date de la demande:**     

**Signature stagiaire Signature Responsable hiérarchique**

*Une fois complétée, la demande est transmise :*

* *A la personne de contact de l’institution d’accueil*
* *Au secrétariat du RSNB à* [*info@rsnb.ch*](mailto:info@rsnb.ch)