



Fiche d'inscription au tutorat

Année 2011- 2012

Nom :

Prénom :

Numéro d'étudiant :

E-mail :

Téléphone : / / / / /

Site : Médecine Montpellier Médecine Nîmes Pharmacie

Primant Doublant

A envoyer par courrier avec la photocopie de la carte d'étudiant(e), une enveloppe timbrée à TON adresse et deux photos d'identité :

- Pour le site de la faculté de **Pharmacie** :

Cindy Martinez
31 avenue Charles Flahault
Résidence les Jasmin, Appt 209
34090 Montpellier

- Pour le site de la faculté de **Médecine MONTPELLIER** :

Agnès Albat
300 rue des brusses
Résidence plan des 4 seigneurs II Bat D
34090 Montpellier

- Pour le site de la faculté de **Médecine NIMES** :

Estelle Bertini
Résidence le Lucrécia - Bât B - Appt 002
84 avenue Kennedy
30900 Nîmes