

## FICHE DE PREINSCRIPTION 2025-2026 DIU Neurophysiologie clinique

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Nationalité : .....

Adresse personnelle : .....

.....

Téléphone : .....

Mail (obligatoire) : .....

Toute inscription est soumise à l'approbation du responsable de la formation.  
Cette fiche dûment remplie doit être retournée avec la **lettre d'accord du maître de stage**  
(pour chaque UV)

Pour les inscriptions veuillez vous adresser à :

M. DIENG Oumar  
oumar.dieng@univ-lille.fr  
03.20.62.77.72

Veuillez retournez ces documents à l'adresse mail ci-dessus.  
Vous recevrez alors un accord écrit vous autorisant à procéder à l'inscription en cas d'avis favorable.

## Choix UV :

- EEG
- ENMG
- Explorations Sensorimotrice et Cognitive (PE)

<b>TERRAIN DE STAGE UV EEG</b> <b>Joindre l'accord écrit du maître de stage</b>	
Directeur de stage :	
Service :	
Adresse et Téléphone :	
Mail du maître de Stage :	

<b>TERRAIN DE STAGE UV ENMG</b> <b>Joindre l'accord écrit du maître de stage</b>	
Directeur de stage :	
Service :	
Adresse et Téléphone :	
Mail du maître de Stage :	

<b>TERRAIN DE STAGE UV PE</b> <b>Joindre l'accord écrit du maître de stage</b>	
Directeur de stage :	
Service :	
Adresse et Téléphone :	
Mail du maître de Stage :	

Clôture des pré-inscriptions: 19 septembre 2025