

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 retourner 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) ☐

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

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

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

Clôture des pré-inscriptions: 19 septembre 2025