

**Annexe B**

**Demande de reconnaissance comme centre d'accueil du réseau du programme d'échanges professionnels de la FICE**

Nom du Centre: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Directeur: \_\_\_\_\_

Personne de référence: \_\_\_\_\_

Section nationale de la FICE: \_\_\_\_\_

Description succincte du centre: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Personnel, formation des superviseurs: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Domaines d'études pour les stagiaires: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hébergement: \_\_\_\_\_

Comme représentant autorisé de l'institution mentionnée ci-dessus, je déclare que notre établissement respectera les engagements définis par ce règlement.

Signé: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_