

**Avenant n° à la convention de formation entre le Maître de stage en
médecine générale et le Candidat médecin généraliste établie le/...../.....**

ENTRE LES SOUSSIGNÉS

« **le Maître de stage responsable** »

Nom et prénom

Domicile légal

C.P. Localité :

ET « **le Candidat médecin généraliste en formation** » (ci-dessous dénommé
« **Candidat MG** »)

Nom et prénom

Domicile légal

C.P. Localité :

IL EST CONVENU QUE

le Maître de stage responsable collabore pour l'application de la convention de formation
avec un « **Maître de stage adjoint** » également agréé par le SPF Santé Publique

Nom et prénom

Domicile légal

C.P. Localité :

inscrit au tableau de l'Ordre des Médecins de la province de :

sous le numéro :

inscrit à l'INAMI sous le numéro :

Fait à, le..... en exemplaires*.

Le Maître de stage responsable

Le Candidat MG

*Un exemplaire au Maître de stage responsable - *Un exemplaire au Maître de stage
adjoint *Un exemplaire au Candidat MG - *Un exemplaire au CCFFMG - *Un
exemplaire à la Commission d'Agrément Francophone des Médecins Généralistes.
Les exemplaires sont transmis aux parties concernées par le Candidat MG.