Avenant n° …. à la convention de formation 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 »**

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 et recommandé

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 Médecin Généraliste.