**INSTITUT LORRAIN DE FORMATION DES CADRES DE SANTÉ**

**Centre Psychothérapique de Nancy**

DEMANDE DE PRESTATION AUDIT

Pour l’année scolaire 2023-2024

Les demandes de prestations doivent nous parvenir pour **le 31 mai 2023 au plus tard**. L’équipe pédagogique **vous contactera début juillet** pour échanger avec vous sur le projet.

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’établissement |  |
| Nom du responsable de l’audit |  |
| Téléphone du responsable de l’audit |  |
| Mail du responsable de l’audit |  |
| Thème envisagé pour l’audit |  |

 Fait à :

 Le :

 Signature/Cachet de l’établissement :