



CFPSa
ECOLE SUPERIEURE DE PODOLOGUES

Boulevard de la Cluse 16
1205 - GENEVE
022 388 34 99 / - ecpod@etat.ge.ch

RAPPORT DE STAGE D'OBSERVATION (1 jour)
à joindre au dossier d'inscription

(Prière d'écrire très lisiblement s.v.p.)

Stagiaire

Nom (en toutes lettres) : **Prénom(s)** :

Adresse exacte :

.....

Podologue

Nom (en toutes lettres) : **Prénom(s)** :

Adresse exacte :

.....

Observations (à compléter par la/le stagiaire)

.....

.....

.....

.....

Signature stagiaire :

Stage effectué le (date) :

Signature et tampon podologue :

.....

2 nov. 23