



PLASMACUP



#PlasmaCup Toulouse

3^{ème} édition – du 9 novembre au 12 décembre 2020

COUPON DE PARTICIPATION ETABLISSEMENT

Merci de nous retourner ce document dûment rempli par mail à l'attention de Manon Tejerina à l'adresse : manon.tejerina@efs.sante.fr pour valider la participation de votre établissement au Challenge inter-étudiant autour du don de plasma.

NOM DE L'ÉCOLE / FACULTE :

.....

CONTACT ADMINISTRATION : Mme / M.

ADRESSE :

.....

.....

Tél. :

Mail :

Nombre d'étudiants sur l'école / université / structure :

Ce chiffre permettra de calculer votre score au prorata du nombre d'étudiants inscrits dans votre établissement

Y a-t-il sur votre établissement des Associations étudiantes ou Bureau des Etudiants susceptibles d'être le relais de notre événement au sein de l'école ?

OUI NON

Si oui :

CONTACT ASSOCIATION(S) ETUDIANTE(S) : Mme/M.

Tél. :

Mail :

A Toulouse, le :/...../.....

Tampon / cachet de l'établissement