

Eventuellement

 logo de votre

entreprise d’accueil

ou son nom

 

***Centre de Droit de la Santé***

**UMR 7268 ADÉS**

**Aix-Marseille Université – EFS - CNRS**

**RAPPORT DE STAGE**

***TITRE du rapport***

***NOM, Prénom étudiant(e)***

*Sous la direction de :* ***nom, prénom***

***Année universitaire 201\* / 201\****

***Master Droit conseil et expertise en matière de santé***