

Formulaire de demande de bourse d'échange CFCVE/FDNCV

Les renseignements suivants sont requis pour déposer une bourse d'échange CFCVE / FDNCV. Cette bourse est destinée aux jeunes collègues occupant un poste d'interne dans un service universitaire de chirurgie vasculaire qui, dans le cadre d'un Master, font un échange de quelques mois dans un laboratoire de recherche situé hors de leur CHU. Cette bourse limitée à 5.000 € est destinée à financer en partie ou en totalité cet échange. Les réponses doivent apparaître dans un document Microsoft Word paginé, double interligne dans l'ordre précisé ci-dessous, suivi des documents annexes demandés.

Votre demande est à envoyer par e-mail à dotation@college-vasculaire.com avant le 1^{er} mars 2026 – La décision du jury sera rendue publique en juin 2026.

- A. **Nom et prénoms / Date de naissance**
- B. **Adresse e-mail**
- C. **Téléphone mobile**
- D. **Inscription au CFCVE (date de la première inscription comme junior)**
- E. **DES de chirurgie vasculaire (Preuve de l'inscription et année)**
- F. **Thèse d'exercice (Oui/Non, si oui : date et certificat)**
- G. **Poste actuel (service)**
- H. **CV détaillé (Baccalauréat et formation universitaire)**
- I. **Liste des publications scientifiques citées dans PubMed**
- J. **Inscription au Master lié à cette demande (oui/non - certificat)**
- K. **Projet de recherche pour cet échange (titre et résumé ~ 1000 mots)**
- L. **Financements sollicités (nombre et montants)**
- M. **Durée de l'échange**
- N. **Accord du chef de service d'origine (joindre lettre)**
- O. **Accord du laboratoire/service d'accueil (joindre lettre)**