|  |  |
| --- | --- |
| Proposition d’annonce à adresser à orthophonistesdumode@gmail.com  | **Rubriques ci-dessous à remplir par l’annonceur** |
| Titre de l’annonce proposée |  |
| Nom et coordonnées de la personne proposant l’annonce |  |
| Nom et coordonnées de l’institution gestionnaire |  |
| Lieu (pays-ville)et dates de l’emploi proposé |  |
| Type d’emploi : mission bénévole / mission avec statut de volontaire / emploi salarié / autre (préciser) |  |
| Public bénéficiaire des actes orthophoniques |  |
| Autres personnes composant l’équipe de professionnels |  |
| Descriptif du travail proposé |  |
| Autres précisions souhaitées par l’annonceur |  |
| Date de proposition de l’annonce |  |
| *Date d’acceptation de l’annonce (Comité Directeur OdM)* |
| *Date de mise en ligne sur le site (Webmaster OdM)* |