

DEMANDE D'INSCRIPTION A LA CLINIQUE DU DROIT

Je soussigné(e) :

Adresse :

Date de naissance.....

Numéro de téléphone :

Mail :

Formation en cours :

Spécialité juridique :

Souhaite participer à la Clinique du Droit, service d'information juridique de l'Université d'Oran 2 et m'engage à me rendre disponible pour réaliser des accueils, en fonction du calendrier préétabli sur lequel je peux m'inscrire volontairement.

Je reconnais avoir pris connaissance de la Charte de déontologie de la Clinique du Droit, et je m'engage à :

(Cochez les cases correspondantes)

- Respecter la déontologie de l'activité de la clinique
- Respecter la confidentialité sur les informations transmises par les bénéficiaires
- Suivre les consignes transmises par les référents de la clinique, notamment les informations à transmettre au bénéficiaire.
- Signaler au référent de la Clinique toute situation pouvant entraîner un conflit d'intérêts.
- Informer la Clinique lorsqu'il m'est impossible d'assurer les accueils prévus et trouver un remplaçant.

Par cette inscription que j'atteste avoir pris connaissance de la responsabilité qui m'incombe en tant que bénévole à assurer, en collaboration avec les autres bénévoles, la continuité du service de la Clinique du Droit, et à me rendre disponible pour assurer des rendez-vous.

- J'accepte que mon image soit utilisée sur les supports présentant le service de la Clinique du Droit (rapports, plaquettes, site internet, etc.)

