

Renseignements personnels

Prénom et nom :			
Adresse :			
Ville :		Code postal :	
Cellulaire :			
Courriel :			
Année d'études en cours :	3^{ème} <input type="checkbox"/>	4^{ème} <input type="checkbox"/>	

Parlez-nous un peu de vous !

Vos champs d'intérêt en médecine vétérinaire :

Vos objectifs de stage :

Vos objectifs de carrière :

Quel est votre choix d'hôpital (Vous pouvez en sélectionner maximum 3) :

<input type="checkbox"/>	Centre Vétérinaire Laval	<input type="checkbox"/>	Centre Vétérinaire Montréal
<input type="checkbox"/>	Hôpital Vétérinaire Victoria Saint-Lambert	<input type="checkbox"/>	Hôpital Vétérinaire Blainville
<input type="checkbox"/>	Hôpital Vétérinaire Victoria Greenfield Park	<input type="checkbox"/>	Clinique Vétérinaire Côté
<input type="checkbox"/>	Hôpital Vétérinaire de la Montérégie Carignan	<input type="checkbox"/>	Centre Vétérinaire Rive-Sud
<input type="checkbox"/>	Clinique Vétérinaire de la Montérégie	<input type="checkbox"/>	Hôpital Vétérinaire Pierrefonds
<input type="checkbox"/>	Hôpital Vétérinaire des Moulins	<input type="checkbox"/>	Hôpital Vétérinaire Trifluvien
<input type="checkbox"/>	Clinique Vétérinaire de la Gare	<input type="checkbox"/>	Hôpital Vétérinaire de l'Ornière
<input type="checkbox"/>	Hôpital Vétérinaire des Laurentides	<input type="checkbox"/>	Clinique Vétérinaire Féline de Ste-Foy
		<input type="checkbox"/>	Hôpital Vétérinaire du Boisé

Quelle sont vos dates de disponibilités pour votre stage :

Merci d'appliquer sur le site [vetetnous.com](http://www.vetetnous.com) dans la section suivante :

<https://www.vetetnous.com/votre-stage-et-internat/> au plus tard le **18 décembre 2025 à 16h.**