



Tutorat Santé Bordeaux

Charte du bon tuteur 2018 - 2019

Je soussigné(e), né(e) le
..... à et demeurant au
.....,

- **Atteste sur l'honneur**, ne pas avoir été inscrit en prépa et au tutorat durant la même période pendant l'année universitaire 2017 - 18.
- **Atteste sur l'honneur**, ne pas participer conjointement à un enseignement privé rémunéré (*type prépa*) et l'enseignement délivré par le Tutorat Santé Bordeaux.
- **Atteste sur l'honneur**, renoncer à toute rémunération (*par un établissement privé, un tuteuré...*) pour le travail normalement fourni par un tuteur du Tutorat Santé Bordeaux.
- Je m'engage également à fournir un travail pour le Tutorat Santé Bordeaux pendant **une durée de 2 ans** à compter du début de la prise de fonction de tuteur.

Fait le
À

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »