



RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

N° enregistrement : ____ / ____

Dossier reçu le : __ / __ / ____

Dossier de demande de transfert

Nom..... Prénoms.....

Date et lieu de naissance..... à.....

Nationalité.....

Adresse

Code postal.....Ville.....

Coordonnées électroniques (e-mail).....

Coordonnées téléphoniques Fixe..... Portable.....

Baccalauréat

Année.....

Série.....

Mention.....

Ecole d'ostéopathie actuelle :

Dernière année de formation validée au sein de votre établissement actuel :

P1

P2

P3

D1

D2

Année sollicitée au sein de l'INSO LILLE pour la rentrée prochaine :

P1

P2

P3

D1

D2



Institut Supérieur d'Ostéopathie de Lille

Éléments à joindre impérativement au Formulaire d'admissibilité

- Copie de la carte d'identité en cours de validité (recto/verso),
- Copie du diplôme du Baccalauréat,
- CV et lettre de motivation
- Copie du diplôme post bac santé et/ou sciences (si vous êtes concernés),
- Bulletins de notes de ou des écoles d'ostéopathie suivies : **toutes les années de formation**
- Carnet clinique renseigné par votre établissement d'origine, à jour de votre dernière année de formation.

Formulaire d'inscription à la sélection à retourner par mail à :
lille.osteopathie@live.fr