



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 « **InSO LILLE** » pour la rentrée prochaine :

Deuxième année

Troisième année

Cinquième année



Éléments à joindre impérativement au Formulaire d'admissibilité

- Formulaire d'inscription à la sélection dûment complété et signé au verso **par le candidat et le Responsable financier**
- Copie de la carte d'identité en cours de validité (recto/verso),
- Copie du diplôme du Baccalauréat,
- 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.

-
- A réception de votre dossier complet , il sera analysé et vous recevrez alors notre avis définitif sur votre demande de transfert par mail.
 - En cas d'avis favorable , vous recevrez numériquement le contrat de scolarité et notre RIB
Vous devrez donc effectuer le règlement de vos frais de scolarité par virement .
A défaut de réception à notre adresse mail, sous trois jours, de votre Contrat de scolarité signé et de votre justificatif de virement sous forme numérisés, votre dossier sera considéré comme abandonné !

Votre demande de transfert accompagnée des pièces demandées sont à nous renvoyer à :

lille.osteopathie@live.fr