

Afin de valider votre candidature, ce bulletin individuel est à retourner dûment complété et signé à :

**ESO Paris – Formation Continue, Cité Descartes, 8, rue Alfred Nobel, 77420 Champs / Marne**

### ■ CANDIDAT

Mme  M. Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Tél fixe : \_\_\_\_\_ Tél portable : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

■ **QUALIFICATION**  Diplômé  Étudiant fin de cycle (préciser l'année) : \_\_\_\_\_

Nom du diplôme : \_\_\_\_\_

Etablissement : \_\_\_\_\_ Année d'obtention : \_\_\_\_\_

### ■ SPÉCIALISATION - Préciser la/les formation(s) choisie(s) :

Intitulé	Spé	Montant à régler*
Posturologie	<input type="checkbox"/>	6700 €
Pédiatrie	<input type="checkbox"/>	6700 €
Sport		6700 €
Gériatrie		6700 €

Montant total à régler (net)

Pour les membres d'ESO Alumni, remise de 600€.  
Payement en 1, 4 ou 10 sans frais à partir de la rentrée.

Nom : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Signature :