

**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 « *ESO Paris – École Supérieure d'Ostéopathie* » pour la rentrée prochaine :

P1

P2

P3

D1

D2

### **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.

**Formulaire d'inscription à la sélection en ligne sur**

**[www.eso-suposteo.fr](http://www.eso-suposteo.fr)**

**ou à retourner par mail à : *info@eso-suposteo.fr***