

École Supérieure d'Ostéopathie
Cité Descartes, 8 rue Alfred Nobel
77420 Champs-sur-Marne
Tél. : 0164616621
Email : info@eso-suposte.fr
www.eso-suposte.fr

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.....

Coordinnées électroniques (e-mail).....

Coordinnées 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

École Supérieure d'Ostéopathie
Cité Descartes, 8 rue Alfred Nobel
77420 Champs-sur-Marne
Tél. : 0164616621
Email : info@eso-suposte.fr
www.eso-suposte.fr

Eléments 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-suposte.fr

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