

## Fiche de pré-inscription

### Candidature d'inscription :

1<sup>ère</sup> année     2<sup>ème</sup> année     3<sup>ème</sup> année     4<sup>ème</sup> année

### Etat civil :

Je soussigné(e) :  M     Mme

Nom : .....

Nom d'épouse : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....@.....

Adresse personnelle:

.....

Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Adresse professionnelle:

.....

Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Nationalité :  Française     Union Européenne     Autres : (préciser)

.....

### Qualité :

- Pédicure-Podologue (*minimum de 2 ans d'exercice professionnel*),
- Médecin **Précisez la spécialité :**
- Pharmacien
- Interne titulaires en médecine et en pharmacie nommés au concours, **Précisez la spécialité :**
- Masseur Kinésithérapeute
- Chiropracteur
- Podo-orthésiste,

Année de diplôme : ..... Lieu : .....

### FIF-PL

Prise en charge FIF-PL souhaitée :

Oui     Non

### Pièces à joindre au dossier :

- Lettre de motivation (*avec projet professionnel*)
- CV professionnel
- Diplômes / Titres

Certifié exact, le, ..... Signature du candidat :

Avis des responsables du D.U. :  Favorable     Défavorable

Motif : .....

Nom, prénom et signature :

Nom, prénom et signature :

Cadre réservé à l'administration