**DOSSIER D’INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION OUVERTES AUX TITULAIRES D’UN TITRE OU DIPLOME DE MASSEUR-KINESITHERAPEUTE OBTENU EN DEHORS D’UN ETAT MEMBRE DE L’UNION EUROPEENNE**

**Année scolaire 2024/2025**

FICHE D’INSCRIPTION

**Nom patronymique :**

**Nom marital :**

**Prénoms :**

**Date de naissance : Ville : Pays :**

**Nationalité :**

**Série du baccalauréat ou du diplôme étranger équivalent :**

**Année d’obtention :**

**Adresse en France :**

**Adresse à l’étranger :**

**Adresse e-mail :**

**Téléphone fixe : Téléphone portable :**

Un candidat peut s’inscrire dans la ou les régions de son choix.

**Avez-vous sollicité d’autres inscriptions à ce concours dans une autre Région que la Région P.A.C.A**

**OUI NON (Barrer la mention inutile)**

**Dans quelle(s) région(s) ?**