**Ecole des Sciences de la Réadaptation**

***Formation en Masso-Kinésithérapie***

FICHE D’INSCRIPTION PASSERELLES

Année scolaire 2024/2025 pour une rentrée en septembre 2024



IDENTITE

**NOMS : PRENOMS :**

DATE DE NAISSANCE : LIEU DE NAISSANCE : AGE :

ADRESSE POSTALE :

NUMERO DE SECURITE SOCIALE : ADRESSE MAIL :

TELEPHONE PORTABLE :



PARCOURS PROFESSIONNEL

NOMS DU DIPLOME DONNANT ACCES A LA PASSERELLE :

ANNEE D’OBTENTION DU DIPLÔME :

VOUS ETES ACTUELLEMENT :

C.D.I C.D.D SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE