INSTITUT DE FORMATION

EN ERGOTHERAPIE

1672, Rue de Saint-Priest – Parc Euromédecine
34090 MONTPELLIER
Tél : 04 67 10 79 99 - Fax : 04 67 10 79 90

PHOTO

D'IDENTITE
RECENTE
Format
standard

CONCOURS D'ENTREE
Samedi 25 avril 2020

* * *

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

A remplir lisiblement en LETTRES CAPITALES

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : .....

Adresse actuelle : .....

.....

.....

Tél : Fixe : Portable : .....

E-mail : .....

sollicite mon inscription au concours d'entrée de l'Institut de Formation en Ergothérapie de Montpellier du **samedi 25 avril 2020** qui se déroulera **à la Faculté d'Economie – Bât C – Accès par Rue Vendémiaire – 34000 Montpellier**

Fait à : Le :

Signature :

Adresse : .....

.....

.....

Tél : .....