

ECOLE D'ORTHOPHONIE

28, avenue Valombrose
06107 Nice cedex 2
Tél. 04.93.37.76.05.

**NOTICE DE DEMANDE D'INSCRIPTION AU CONCOURS
D'ENTREE EN 1ERE ANNEE D'ORTHOPHONIE –SESSION 2012
Date Limite de Dépot le Mercredi 1er Février 17h00**

ECRIRE OBLIGATOIREMENT EN CARACTERES D 'IMPRIMERIE

NOM : EPOUSE :

PRÉNOMS :
(Dans l'ordre de l'Etat Civil)

Date de naissance : / / Lieu :
Nationalité : Département :

ADRESSE POSTALE DU CANDIDAT : (Important : *tout changement d'adresse devra être
immédiatement communiqué par écrit*)

.....
.....
.....

Adresse courriel :

Numéro de téléphone (**obligatoire**) : Portable : Fixe :

Diplôme obligatoire pour valider l'inscription

•**Baccalauréat**

Admis(e) En cours
(Élève en classe de terminale année scolaire 2011-2012)

Série : Mention :

Année d'obtention : Académie du lieu d'Obtention : Département :

•**Equivalence** par D.A.E.U. (Diplôme d'Accès aux études Supérieures) validée

Etudes supérieures effectuées après l'obtention du Baccalauréat jusqu'à ce jour
(mentionner le dernier diplôme **validé**, l'année et le lieu d'obtention) :

.....
.....
.....

Avez-vous suivi une préparation aux Concours Paramédicaux : OUI NON
si oui, indiquer l'année et lieu exact .

.....
.....

Fait à : Le :
Signature :

ATTENTION
VERIFIEZ QUE VOTRE DOSSIER EST COMPLET
AVANT DE CACHETER VOTRE ENVOI
Tout dossier incomplet sera systématiquement rejeté