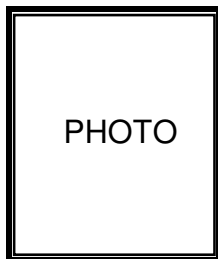




Centre Européen d'Enseignement Supérieur de l'Ostéopathie

Etablissements d'enseignement supérieur privé enregistrés aux Rectorats de L'Académie de Créteil et de Lyon et accrédités par le Ministère de la Santé



CADRE RESERVE AU CEESO

N° Etudiant :

FICHE DE PREINSCRIPTION - ANNEE 2010 / 2011

NOM: _____ **Prénoms :** _____

Date et lieu de naissance: _____ **A :** _____

Adresse: _____

Code postal: _____ **Ville:** _____

Email : _____ **Nationalité :** _____

Téléphone : _____ **Portable :** _____

Numéro de sécurité sociale : _____

Bachelier : Oui En cours **Série :** _____ **Mention :** _____

Dernière classe suivie : _____ **Etablissement :** _____

Choix de l'établissement CEESO : Paris Lyon Gènes (partenariat IEMO)

(Inscrivez l'ordre de préférence dans les cases, en laissant vides les cases qui ne correspondent pas à vos souhaits)

ELEMENTS A REMETTRE PAR LE CANDIDAT

- Une lettre de motivation manuscrite adressée au directeur du CEESO;
- Copie de la carte d'identité recto verso ;
- Copie des bulletins des trois dernières années scolaires (en général : Seconde, Première et Terminale);
- Copie du Baccalauréat (ou équivalent Européen) **OU** certificat de scolarité pour les candidats en classe de Terminale ;
- Un chèque de 100 Euros à l'ordre du CEESO pour frais de dossiers. (Cette somme reste acquise dans tous les cas) ;
- La présente fiche et son complément d'information (ci- après)
- 4 photos (dont une à coller sur cette fiche) ;
- 4 timbres

« Je demande mon inscription au CEESO pour l'année scolaire 2010 / 2011 et je certifie exacts les renseignements portés sur la présente fiche »

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA RETOURNE

Date et signature du candidat



CENTRE EUROPÉEN D'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR DE L'OSTÉOPATHIE

LYON / PARIS

DOSSIER DE CANDIDATURE :
Complément d'information à retourner avec votre dossier
après avoir rempli le formulaire en ligne de
correspondance Candidat/CEESO

Nom.....

Prénom.....

Adresse.....

.....

.....

Tél : Portable :

Adresse électronique :.....

Attention : Cette adresse électronique sera utilisée lors du processus de sélection.

Merci d'être vigilant(e) à la validité de cette dernière.

Date de naissance Lieu

Nationalité Situation familiale

Personne à contacter en cas d'urgence Tél :

Profession du père :

Profession de la mère :



☐ VOTRE FORMATION

Baccalauréat :	Année :	Série :
Etudes sanctionnées ou non par un diplôme :		
Année / Durée	Université / École	Spécialité / Diplôme
..... /
..... /
..... /
..... /

Études en cours :

.....

.....

.....

Langues :

1 ^{ère} langue.....	très bien <input type="checkbox"/> moyen <input type="checkbox"/> faible <input type="checkbox"/>
2 ^{ème} langue.....	très bien <input type="checkbox"/> moyen <input type="checkbox"/> faible <input type="checkbox"/>
Autre :.....	très bien <input type="checkbox"/> moyen <input type="checkbox"/> faible <input type="checkbox"/>

☐ STAGES OU EMPLOIS TEMPORAIRES :

Année / Durée	Nom de l'Entreprise :	Poste occupé :
..... /
..... /
..... /

☐ TRAVAUX PERSONNELS OU COLLECTIFS :

.....

.....

.....

.....

.....

.....



PÔLES D'INTERÊT / LOISIRS :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VOS MOTIVATIONS :

Quelles sont les caractéristiques clés de votre personnalité ?

.....

.....

.....

.....

.....

Quelles sont les actions démontrant votre capacité d'engagement ?

.....

.....

.....

.....

.....

Définissez en quelques lignes la façon dont vous envisagez votre avenir professionnel :

.....

.....

.....

.....

.....



Qu'attendez-vous du Centre Européen d'Enseignement Supérieur de l'Ostéopathie ?

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

Encore quelques lignes pour nous convaincre de l'intérêt de votre candidature :

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

Le mode de financement de vos études serait :

- Financement personnel ou parents
- Prêt étudiant
- Autre

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

Je confirme avoir rempli le formulaire de correspondance candidat/CEESO disponible sur la section « S'inscrire » du site www.ceeso.com.

Je confirme que mon projet d'études est d'intégrer le CEESO Paris ou Lyon pour l'année universitaire 2010 / 2011, afin d'y suivre une formation dédiée à l'ostéopathie.

Date : Signature :



Centre Européen d'Enseignement Supérieur de l'Ostéopathie

39, rue Pasteur - 69007 LYON



Tél. : 04.37.37.11.16
Fax : 04.72.72.92.13

175, bd Anatole France – 93285 Saint Denis Cedex

Tél. : 01.48.09.47.49
Fax : 01.48.09.33.66