



INSCRIPTION 2012 /2013

Veillez cocher la formation choisie :

**FORMATION INTENSIVE
SUR 2 ANS**

**FORMATION CONTINUE
SUR 4 ANS**

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom Prénom.....
Adresse.....
Code Postal..... Ville.....
Téléphone fixe..... Téléphone portable.....
Courriel.....
Profession*.....
Numéro d'enregistrement Ordre Professionnel ⁽¹⁾.....
Numéro ADELI ⁽²⁾.....

* (si étudiant, merci de préciser au sein de quel établissement et de ne pas renseigner les lignes comportant les numérotations (1) et (2))

CONSTITUTION DU DOSSIER

Merci de joindre obligatoirement à ce dossier les éléments suivants :

- Un curriculum vitae
- Une lettre de motivation
- 2 photos d'identité
- 1 photocopie du ou des diplômes*
- 1 chèque d'engagement de 1000 € à l'ordre de l'IFSO pour la formation en 2 ans ⁽¹⁾
- 1 chèque d'engagement de 500 € à l'ordre de l'IFSO pour la formation en 4 ans ⁽¹⁾

* (si étudiant en 3^{ème} année de Masso-kinésithérapie, merci d'envoyer la photocopie du diplôme du Baccalauréat et la photocopie de l'attestation de réussite au diplôme de masseur-kinésithérapeute dès réception de celle-ci. L'original du diplôme sera demandé à l'entrée dans la formation)

⁽¹⁾ Tout désistement intervenant moins d'un mois avant la date de rentrée entrainera le débit du chèque d'engagement. Le chèque d'engagement comprend les frais d'inscription + un acompte à la scolarité

COMMUNICATION

Comment avez-vous connu l'IFSO ?

- Mailing
- Internet
- Publicité nationale
- Autres (merci de préciser).....

Au sein de quel institut avez-vous effectué votre formation de Masseur-Kinésithérapeute :

Pourquoi avoir choisi l'IFSO VICHY.....

Merci de retourner votre dossier dûment complété à l'adresse suivante :

IFSO – Centre Hospitalier - Boulevard Denière – 03200 VICHY – Tél : 06.42.22.53.50

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre inscription. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'IFSO. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à : Monsieur Luc BOUSSION, IFSO – Centre Hospitalier – Boulevard Denière – 03200 VICHY (06.42.22.53.50)

