

Fiche de candidature – Année Universitaire 2017/2018

ÉTAT CIVIL

NOM D'USAGE :

Prénom :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE PERSONNELLE :**E.MAIL (Obligatoire):**☐ SALARIÉ (E) ☐ LIBÉRAL (E)

FONCTION EXERCÉE :

NOM DE L'EMPLOYEUR :

ADRESSE :

Tél. : **FAX :**

@ E-mail :

DIPLOME D'ÉTAT D'AUDIOPROTHÉSISTE :

- ANNÉE D'OBTENTION :

- LIEU :.....




AUTRES DIPLOMES :

AUTRES FORMATIONS ET STAGES :

OBJECTIFS PERSONNELS :

PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE FORMATION

☐ CANDIDAT ☐ EMPLOYEUR ☐ ORGANISME PARITAIRE

Module 1 Module 2 Module 3 Module 4 Module 5 Module 6 Module 7

Fait à..... le, Signature

*** Prière de renvoyer cette fiche complétée et accompagnée d'un curriculum vitae à :**
Institut DES SCIENCES ET TECHNIQUES DE LA READAPTATION - Secrétariat d'audioprothèse
8 Avenue Rockefeller – 69373 LYON CEDEX 08

Date limite de retour 4 SEPTEMBRE 2017 cachet de la poste faisant foi