

**DIPLOME UNIVERSITAIRE  
D'AUDIOLOGIE AUDIOPROTHÈSE ET PROTHÈSES IMPLANTABLES**  
*Fiche de candidature – Année Universitaire 2017/2018*

Coût de la formation : Frais de formation : 950 € + Droits de scolarité (en 2016/2017 : 261.10 €)

**ÉTAT CIVIL**

NOM PATRONYMIQUE :

NOM D'USAGE :

Prénom :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE PERSONNELLE :

E-MAIL (Obligatoire):

 : ....

**ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES**

SALARIÉ (E)       LIBÉRAL (E)

FONCTION EXERCÉE : .....

NOM DE L'EMPLOYEUR : .....

ADRESSE : .....

Tél. : ..... FAX : .....

@ E-mail : .....

**PROFIL PROFESSIONNEL**

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

**CHOIX DES MODULES A NUMÉROTER DE 1 A 7 PAR ORDRE DE PRÉFÉRENCE**

Module 1	Module 4	Module 7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Module 2	Module 5	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Module 3	Module 6	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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**