

Inscription examen motivation CANDIDAT LIBRE Année 2010

Nom :Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

☎Tél : ☎Portable :

Email :

Diplôme :Année d'obtention :

(Fournir une photocopie certifiée du diplôme répondant aux exigences de l'article 25 de l'arrêté du 07/04/98).

Sollicite son inscription à l'examen de motivation à une date indiquée ci-dessous.

L'étudiant(e) déclare être titulaire ou être actuellement en cours d'obtention d'un diplôme pouvant dispenser de la première année d'étude de psychomotricité.

Indiquer par ordre de préférence le jour de convocation aux épreuves de sélection par le chiffre 1 et 2.
(Votre choix sera respecté dans la mesure de nos possibilités d'organisation)

DERNIERE DATE

Samedi 12 Juin 2010

Fait à _____ le _____

Signature de l'Etudiant

Nota1 : Il est demandé de **joindre à cette fiche d'inscription les pièces suivantes** :

- une photocopie de l'un des diplômes admis en dispense de scolarité aux termes de l'article 25 de l'arrêté du 7 avril 1998 ou la photocopie de la carte d'étudiante de L3 2009/2010.
- Un chèque de 60€ à l'ordre de l'ISRP (déductible des frais de scolarité en cas d'inscription à l'ISRP)