

Institut Supérieur de Rééducation Psychomotrice

Etablissement d'Enseignement Supérieur Libre 19 - 25 Rue Gallieni 92 100 BOULOGNE

PHOTO **Obligatoire**

Inscription entretien de motivation* **CANDIDAT LIB**RE

Année 2016

| Nom de naissance : | Prénom : |
|--|---------------------|
| Adresse : | |
| CP : Ville : | |
| ☎ Tél : | |
| | |
| Email : | |
| Date et lieu de naissance : | |
| 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'entretien 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 premiere 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)



Signature de l'Etudiant

Fait à

le

Notal : 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 un certificat de scolarité de L3 2015/2016.
- Un chèque de 60€ à l'ordre de l'ISRP (remboursé en cas d'échec à cet entretien mais conservé en cas de désistement)

^{*} et étude administrative du dossier