

# Fiche d'inscription Formation Initiale

Prénom : ..... Nom : .....

Date de naissance : .....

Profession ou statut (ex: étudiant en Terminale) : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Pays : .....

Portable : ..... Fixe : .....

E-mail : .....

Pour les mineurs: Prénom et Nom du responsable légal : .....

E-mail du responsable légal : .....

Êtes-vous familiarisé avec les espèces suivantes :

équine            oui  non

bovine            oui  non

chien et chat    oui  non

Inscription rentrée (précisez l'année) : .....

Formation initiale en ostéopathie animale (temps complet) FR  UK

Fait à ..... le .....

Signature :

Signature du responsable légal (si nécessaire) :

Merci de compléter et de retourner au secrétariat d'ESAO :

**administration@esao.eu**  
**4-10 rue de la gare - 14100 Lisieux**