

<p>Mme - Melle - Mr (<i>rayez les mentions inutiles</i>)</p> <p><u>NOM PATRONYMIQUE</u> :</p> <p>PRENOMS :</p> <p>EPOUSE :</p> <p>SITUATION DE FAMILLE : CELIBATAIRE MARIE PACSE</p> <p>NATIONALITE :</p> <p>DATE DE NAISSANCE :</p> <p>LIEU DE NAISSANCE :</p> <p>DEPARTEMENT :N° :</p>	<p><u>RANG DE CLASSEMENT</u> :</p> <p><u>RANG DE CLASSEMENT KINESITHERAPIE</u> :</p> <p><u>ETUDES ANTERIEURES</u>: BAC Série : Obtenu en :</p> <p>Etudes et diplômes après l'obtention du bac :</p> <p>1. : 2021/2022 LIEU : STRASBOURG</p> <p>2. : 2020/2021 LIEU :</p> <p>3. : 2019/2020 LIEU :</p> <p>4. : 2018/2019 LIEU :</p> <p>5. : 2018/2017 LIEU :</p> <p>Pour les étudiants ayant exercé une activité professionnelle, veuillez préciser l'année et la nature de l'emploi.....</p>
<p><u>ADRESSE DE L'ETUDIANT</u> :</p> <p>(<i>durant sa scolarité</i>)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>TELEPHONE FIXE/MOBILE :</p> <p>COURRIEL :@.....</p>	<p><u>RENSEIGNEMENTS DIVERS</u> : (à compléter lisiblement)</p> <p>Nom, prénom du <u>père</u> :</p> <p>Profession du père :</p> <p>N° téléphone professionnel :</p> <p>Nom, prénom de la <u>mère</u> :</p> <p>Profession de la mère :</p> <p>N° téléphone professionnel :</p> <p>Adresse parentale :</p> <p>.....</p> <p>Téléphone :</p>
<p><u>SECURITE SOCIALE</u> N°:</p> <p>(<i>rayez les mentions inutiles</i>)</p> <p>Etes-vous personnellement inscrit à la S.S. : OUI NON</p> <p>Etes-vous assuré à titre d'ayant droit ? OUI NON</p> <p>si oui par qui ? PARENT CONJOINT AUTRE</p>	<p><u>OBSERVATIONS</u> : (<i>cadre réservé à l'administration</i>)</p> <p><u>ADMIS EN</u> : K1</p>
<p><u>BOURSE D'ETUDES</u> :</p> <p>Demande de bourse régionale : OUI NON</p>	<p style="text-align: center;">1ère ANNEE : Lundi 5 septembre 2022</p>