

# Collège d'Études Ostéopathiques



573, rue de Bernières, Lévis, Québec G7A 1E5  
Tél : (418) 831-2992 Fax : (418) 831-6748  
Courriel : ceoq@videotron.ca

## DEMANDE D'ADMISSION

---

S.V.P. indiquer votre choix

- Formation complémentaire en Sciences de base de la santé
- Programme régulier d'Études en Ostéopathie

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

Date de naissance : jj/mm/année \_\_\_\_\_

Formation actuelle/antérieure : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Bureau : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Comment avez-vous entendu parler du Collège : \_\_\_\_\_

## DOCUMENTS REQUIS

---

**S.V.P., inclure les documents suivants avec votre demande d'admission**

- Curriculum vitae
- Lettre de motivation
- Photocopie(s) de votre (vos) diplôme(s)
- Photocopie du dernier relevé de notes
- Preuve d'identité (copie acte de naissance ou passeport)
- 2 photos d'identité format passeport
- Frais d'inscription/administration 75\$ (à l'ordre du CEOQ)

**\*\*Les frais d'ouverture de dossier sont payables avec votre demande d'admission et non remboursable\*\***

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_