

DATE LIMITE D'ENVOI : 31 mars 2017

DEMANDE DE CANDIDATURE POUR LE CONCOURS SPECIAL A TITRE EUROPEEN
DONNANT ACCES AU 3° CYCLE DES ÉTUDES MÉDICALES
POUR LES MÉDECINS FRANÇAIS, ANDORRANS ET RESSORTISSANTS
D'UN ÉTAT MEMBRE DE L'UNION EUROPÉENNE, DE LA CONFÉDÉRATION SUISSE OU DES AUTRES ÉTATS PARTIES À L'ACCORD
SUR L'ESPACE ÉCONOMIQUE EUROPÉEN
Référence : article R632-53 du Code de l'éducation

Je soussigné(e), demande mon inscription à ces épreuves au titre de l'année universitaire 2017-2018

NOM (nom de naissance pour les femmes mariées)

PRENOM (indiquer deux prénoms)

NOM DU CONJOINT (pour les femmes mariées)

DATE DE NAISSANCE (JJ/MM/AA)

LIEU DE NAISSANCE

PAYS DE NAISSANCE

NATIONALITE

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

PAYS

Mademoiselle

Madame

Monsieur

PORTABLE

ADRESSE EMAIL

SPÉCIALITÉ CHOISIE

PIECES FOURNIES

- Le formulaire d'inscription complété

- Photocopie lisible du document officiel d'identité

- Document certifiant l'inscription à l'ordre des médecins

- Document attestant une activité lors de ces trois dernières années

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations données.

Date :

Signature précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé"

INFORMATIONS CNIL : Les données figurant sur ce bordereau sont obligatoires pour l'inscription aux épreuves, et feront l'objet de traitements interrégionaux au sein des ARS pour les choix de stages. Sous réserve d'accord de la CNIL, elles seront communiquées au CNG pour faire l'objet d'un traitement informatique permettant aux candidats de choisir leur affectation au plan national. Dans ce cas et en application du chapitre 5 de la loi n° 78.17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, tout candidat justifiant de son identité aura le droit d'obtenir communication des informations nominatives le concernant auprès du CNG et de les faire éventuellement rectifier.