

REPUBLIQUE FRANCAISE - Centre National de Gestion

DEMANDE DE CANDIDATURE AUX EPREUVES CLASSANTES NATIONALES DONNANT ACCES AU 3° CYCLE DES ETUDES MEDICALES  
POUR LES RESSORTISSANTS D'UN ETAT MEMBRE DE L'UNION EUROPEEENNE  
Référence : article 1<sup>er</sup> du décret n° 2004-67 du 16 janvier 2004 organisant le 3° cycle des études médicales

PIECES A FOURNIR

Voir arrêté ouverture des inscriptions

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

NOM (nom de naissance pour les femmes mariées)

PRÉNOMS (indiquer deux prénoms)

NOM DU CONJOINT (pour les femmes mariées)

DATE DE NAISSANCE

JJ/mm/aa

SEXE :

1 pour masculin :

2 pour féminin :

NATIONALITÉ : .....  
(E N CLAIR)

ADRESSE : CHEZ X..., LIEU-DIT (éventuellement)

N° et Rue

Localité (code postal et ville)

Téléphone : .....

Adresse mail : .....

Nota : Toutes les pièces doivent être rédigées en français et accompagnées de la copie des originaux

ECRIRE EN MAJUSCULES

Je soussigné(e) certifie l'exactitude de ces informations. Ecrire la mention manuscrite: *LU et APPROUVE*

Date :

Signature :