

SOCIETE FRANCAISE DE KINESITHERAPIE - DEMANDE DE CANDIDATURE

tout champ non renseigné entraînera le rejet de la demande de candidature

nom : prénom :

date de naissance : tél :

adresse personnelle : n° rue, av, bvd :

code postal : commune : pays :

adresse professionnelle :

service : tél :

n° rue, av, bvd :

code postal : commune : pays :

e-mail 1 : @ e-mail 2 : @

■ fonction (s) ou emploi (s) occupée (s) au jour de la demande :

.....
.....
.....

□ les trois dernières publications parues dans une revue avec comité de publication :

1
.....
.....

2
.....
.....

3
.....
.....

□ les trois dernières communications orales :

1
.....
.....

2
.....
.....

3.....
.....
.....
.....

formation :

DE de kinésithérapeute, physiothérapeute, année :.....

autres diplômes :

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

autres informations utiles (participation à des actions en faveur de la kinésithérapie...)

♦ **champ de compétences**