

# Demande d'Admission

Études d'Ostéopathie de première année  
Programme de Montréal - Cohorte - 2025



Collège d'Études  
**Ostéopathiques**  
Montréal

550, Ave Beaumont, suite 500,  
Montréal (QC) H3N 1V1

**Bureau d'admission**

Téléphone : 514 342-2816, poste 229  
Sans frais: 1 800 263-2816, poste 229  
admission@ceosteo.ca



Merci de remplir le formulaire ci-dessous et de l'envoyer par courriel avec tous  
les documents demandés à [admission@ceosteo.ca](mailto:admission@ceosteo.ca)

Indiquer votre choix  
de formation

- Formation complémentaire en Sciences de base de la santé
- Programme d'Études en ostéopathie
- Programme à Temps Plein en ostéopathie (Montréal seulement)

## 1 Informations personnelles

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

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

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

Adresse électronique : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_ JJ / MM / AA

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

Adresse au travail : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

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

## 2 Documents requis

- Curriculum vitae
- Lettre de motivation
- Photocopie(s) de votre (vos) diplôme(s)
- Photocopie du dernier relevé de notes officiel
- Preuve d'identité (copie de passeport si disponible)
- 1 photo pour la carte étudiante prise avec votre smartphone  
(Prendre une photo avec un fond clair de préférence)

## 3 Paiement

S'il vous plaît débiter ma carte de crédit pour le montant de **95\$ non remboursables**

Visa  Mastercard

Numéro de la carte de crédit : \_\_\_\_\_ Date d'expiration : \_\_\_\_\_ JJ / MM / AA

## 4 Signature

Code de sécurité : \_\_\_\_\_ C V V

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ JJ / MM / AA