

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

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

Code de sécurité : C V V

4 Signature

Signature : _____ Date : JJ / MM / AA