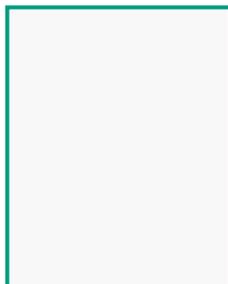


PHOTO D'IDENTITÉ



Dossier complet à envoyer via la page :

www.afoa-campus.fr/candidature/

par voie digitale :

secretariat.afoa@atman.fr

par courrier postal :

Sophia Antipolis : ATMAN
Formation Ostéopathie Animale (AFOA)
2575 Route des Crêtes
06560 Valbonne

Montpellier : ATMAN
Formation Ostéopathie Animale (AFOA)
395 rue Maurice Béjart
34080 Montpellier

Renseignements

suivi de dossier :

04 93 00 05 04 (Valbonne)
04 49 23 00 80 (Montpellier)
secretariat.afoa@atman.fr

Une fois le dossier complet, le candidat sera convoqué pour un entretien de candidature.

Les candidats seront avisés par MAIL de leur admissibilité à Atman AFOA.

Vous pouvez à tout moment exercer vos droits relatifs au traitement de vos données personnelles en contactant Atman AFOA à l'adresse email suivante : contact@atman.fr. Vous pouvez par ailleurs vous inscrire à tout moment sur la liste d'opposition au démarchage téléphonique disponible à l'adresse suivante : <https://www.bloctel.gouv.fr/>

ANNÉE RETENUE ET CHOIX CAMPUS

1^{ère} année 2^{ème} année 3^{ème} année 4^{ème} année 5^{ème} année

REDOUBLANT

CHANGEMENT D'ÉTABLISSEMENT

Sophia Antipolis

Montpellier

CANDIDAT

Mademoiselle Madame Monsieur

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

_____ Code Postal _____

Ville _____ Pays _____

Tél. _____ Email _____

Date de naissance _____ Lieu _____

Nationalité _____ Situation familiale _____

Profession du père _____ de la mère _____

RESPONSABLE FINANCIER

Êtes-vous responsable financier : Oui Non (remplissez le tableau suivant)

Titre du responsable financier : Madame Monsieur

Nom _____ Prénom _____

Lien de parenté avec l'étudiant _____

Adresse _____

_____ Code Postal _____

Ville _____ Pays _____

Tél. _____ Email _____

STAGES - EMPLOIS

Avez-vous déjà un diplôme ou une expérience dans le domaine de la santé animale ? (Stage, activité professionnelle, bénévolat)

Oui Non

↳ Si oui, le ou laquelle ?

Est-ce une reprise d'études ?

Oui Non

↳ Si oui, pourquoi avez-vous dû interrompre vos études ?

↳ Pendant combien de temps ?

↳ Qu'avez-vous fait depuis ?

Est-ce une reconversion professionnelle ?

Oui Non

↳ Si oui, quelle était votre activité professionnelle ?

FORMATIONS / DIPLÔMES

Formation suivie en Terminale

Année scolaire	Série ou options du BAC	Mention du BAC obtenue	Nom du Lycée	Ville & Pays

Formation suivie après la Terminale

Période	Intitulé de la formation	Diplôme obtenu (Oui/Non)	Nom établissement	Ville & Pays

ACTIVITÉS SPORTIVES - SANTÉ

Pratiquez-vous régulièrement une activité sportive ?

Oui Non

↳ Si oui, laquelle ?

Avertissement : En cas de problème de santé ou de traitement médical, veuillez joindre tout élément justificatif ou explicatif sous pli fermé, à l'attention du médecin responsable. En cas d'absence de déclaration, l'étudiant s'expose, si un problème médical survenait, à un retard dans sa prise en charge qui pourrait lui être préjudiciable, et pour lequel AFOA décline toute responsabilité qui pourrait mettre en cause son admission. Certains handicaps sont incompatibles avec la formation et l'exercice du métier d'ostéopathe animalier (handicap visuel, auditif, amputation d'un membre, ...).

AFOA examine les candidatures de toute personne en situation de handicap. AFOA propose un aménagement des études au cas par cas. Afin de vérifier si l'aménagement des études est possible, selon les dispositifs légaux prévus dans le cadre du métier d'ostéopathe animalier, l'étudiant peut contacter un référent handicap joignable au secrétariat.

POUR MIEUX VOUS CONNAÎTRE

Quels sont les traits de caractère qui définissent votre personnalité ?

Pourquoi avoir choisi l'ostéopathie animale?

Comment avez-vous connu notre École ? / Pour quelle(s) raison(s) avez-vous choisi notre École?

Qu'attendez-vous d'AFOA formation en ostéopathie animale?

Dans quelle(s) autre(s) école(s) avez-vous posé votre candidature ?

FRAIS ANNUELS DE SCOLARITÉ

Les frais de scolarité s'élèvent à **9 380 €** pour l'année scolaire 2025-2026.
Ces frais correspondent au prix pour la formation initiale en ostéopathie animale.

Le tarif pour la formation Auxiliaire Spécialisé.e Vétérinaire (ASV) est incluse dans les frais annuels.

Le tarif est valable pour une année et strictement applicable à la rentrée 2025. Il n'inclut aucun frais de restauration, d'hébergement, de déplacement.

En cas de non obtention du baccalauréat, l'inscription sera reportée à l'année suivante.

DÉTAIL DES FRAIS (COMPRIS DANS LE PRIX DE LA FORMATION)

- Les droits d'inscription et l'assurance responsabilité civile ostéopathique.
- Le droit d'accès :
 - au Centre de Soins Ostéopathiques AFOA ;
 - au Centre de Documentation ;
 - à l'espace numérique de travail (l'ENT) AFOA ;
- à la plateforme Ecole directe ;
- aux sessions de cours de révisions et/ou de mises à niveau.
- Les frais d'examens et d'évaluations (hormis l'Examen National d'Aptitude organisé par le CNOV)
- Un t-shirt, une veste et une blouse de clinique
- Carte / Badge

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

Obligatoire pour tous les candidats :

- Le dossier de candidature complété et signé.
- 1 photo d'identité collée en 1^{ère} page de ce dossier.
- 1 justificatif de virement : les frais de traitement administratifs, non remboursables, de 190 € sont à régler par virement bancaire avant l'entretien. (RIB ci-dessous)
- 1 photocopie de la carte d'identité, du livret de famille, ou du passeport.
- 1 curriculum vitae.

1 lettre de motivation.

Les bulletins de notes et les appréciations de 1^{ère} et Terminale, ainsi que ceux des années d'études supérieures post-bac effectuées.

Selon votre situation :

Vous êtes en Terminale : fournir un certificat de scolarité.

Vous avez déjà obtenu votre Baccalauréat : fournir une photocopie des diplômes obtenus ou équivalences.

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB)

Titulaire : CENTRE D'OSTÉOPATHIE ATMAN / Code banque : 30003 / Code guichet : 01570 / N° compte : 00020001594 / Clé RIB : 67
/ IBAN : FR76 3000 3015 7000 0200 0159 467 / BIC : SOGEFRPP *Veillez préciser dans le libellé du virement bancaire, le nom du candidat.*

SIGNATURE

Je, soussigné(e), _____
certifie l'authenticité des informations complétées dans ce dossier.

Fait à _____

le _____

Signature du candidat