



Bulletin d'inscription au

D.U. D'EXPERTISE JUDICIAIRE, D'ASSURANCE ET D'ÉVALUATION DU PRÉJUDICE CORPOREL À DESTINATION DES KINESITHERAPEUTES ET AUTRES PROFESSIONNELS DE SANTE.

Je soussigné....., (profession) , déclare m'inscrire au Diplôme Universitaire *d'Expertise judiciaire, d'assurance et d'évaluation du préjudice corporel à destination des kinésithérapeutes et autres professionnels de sante.*

Si ma candidature est retenue, je recevrai, par mel, une confirmation d'inscription définitive. Dans les semaines qui suivront je recevrai un dossier que je renverrai par voie postale, complété et accompagné du règlement, à l'ICT.

Signature

Pièces à fournir (EXCLUSIVEMENT par mail) :

- Lettre de motivation.
- Curriculum Vitae.
- Photocopie de pièce d'identité.

SantéJuris

15 Bis Rue Laganne
31300 TOULOUSE

contactsantejuris@gmail.com

+33680433491