

Accusé de réception de votre demande

Il vous sera retourné par les services académiques

Partie à remplir par le demandeur

Madame _____ Monsieur _____

Ecrire en capitales ; votre nom de naissance

Votre nom usuel : _____

Ecrire en capitales ; nom marital pour les femmes mariées

Vos prénoms : _____

Dans l'ordre de l'état civil

Votre date de naissance : ____/____/____

Votre adresse : _____

Code postal : _____ Localité : _____

Votre courriel : _____

Choix pour lequel la validation des acquis de l'expérience est

demandée : Veuillez inscrire : le titre d'ostéopathe niveau I délivré par HOLISTÉA

Niveau d'anglais : _____

Indiquez votre niveau réel (parlé, lu, écrit)

Partie à remplir par le département VAE HOLISTÉA

Madame, Monsieur,

J'accuse réception de votre demande de validation des acquis de l'expérience (livret 1), déposée auprès du département VAE HOLISTÉA, à la date du : ____/____/____

À la suite de l'examen des informations et des justificatifs que vous avez fournis, votre demande fera prochainement l'objet d'une décision de recevabilité qui vous sera notifiée par courrier.

Le département VAE

Service (cachet) :

Date : ____/____/____

Nom du signataire et signature : _____

N° de la demande : _____

HOLISTÉA

46 Avenue des Genottes – BP 18554 Cergy
95892 Cergy Pontoise

Tél. : 01 34 33 71 50 - e-mail : osteo@holistea.fr – site : www.holistea.fr