PRÉ-INSCRIPTION OU INSCRIPTION AU DIU DE NEURORADIOLOGIE DIAGNOSTIQUE ET THÉRAPEUTIQUE

Année d’inscription (première ou deuxième année) :

Nom (en majuscule) :

Prénom (en majuscules) :

Date de naissance :

Numéro de téléphone personnel :

Numéro de téléphone professionnel :

Numéro de téléphone portable :

Adresse personnelle :

Adresse professionnelle :

Adresse mail valide  (en majuscule) :

Quel est votre statut actuel :

Quel sera votre statut :

- pendant l’année universitaire 2018/ 2019 :

- pendant l’année universitaire 2019/ 2020 :

**Joindre une lettre de motivation, une lettre de recommandation de votre Chef de Service et un CV à jour.**