

**DEMANDE DE CANDIDATURE AUX EPREUVES CLASSANTES NATIONALES
DONNANT ACCES AU 3° CYCLE DES ETUDES MÉDICALES
POUR LES RESSORTISSANTS D'UN ÉTAT MEMBRE DE L'UNION EUROPÉENNE**

A renvoyer à : Bureau des concours - Ministère de la santé - DHOS- S/D M - 8 avenue de ségur F75350 PARIS 07 SP

Je soussigné(e) demande mon inscription aux épreuves classantes nationales donnant accès au 3° cycle des études médicales

NOM (nom de naissance pour les femmes mariées) 01 _____

PRÉNOMS (indiquer deux prénoms) 02 _____

NOM DU CONJOINT (pour les femmes mariées) 03 _____

DATE DE NAISSANCE 04 _____ SEXE 1 pour masculin 05
J J M M A A 2 pour féminin

NATIONALITÉ : 06 _____ (voir liste des codes)

ADRESSE : 07 _____

..... 08 _____

N° ET RUE 09 _____

LOCALITÉ (code postal et ville) 10 _____

TÉLÉPHONE :

email :

Je m'engage sous peine d'annulation de l'ensemble de ma candidature à ne pas fournir d'informations erronées.

Écrire la mention manuscrite : **LU ET APPROUVÉ,**

DATE :

SIGNATURE,

INFORMATIONS CNIL : Les données figurant sur ce bordereau sont obligatoires pour le classement au concours, à l'exception du numéro de téléphone et de fax, et feront l'objet de traitements interrégionaux au sein des DRASS pour les inscriptions et les convocations. Sous réserve d'accord de la CNIL, elles seront communiquées au CNCI pour faire l'objet d'un traitement informatique permettant aux candidats de choisir leur affectation au plan national. Dans ce cas et en application du chapitre 5 de la loi n° 78.17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, tout candidat justifiant de son identité aura le droit d'obtenir communication des informations nominatives le concernant auprès du CNCI et de les faire éventuellement rectifier.

PIÈCES A FOURNIR

A -

Photocopie lisible de la carte d'identité ou du passeport

B -

Certificat de nationalité.

C -

Copie du diplôme du 2° cycle ou équivalent.

D -

Document retraçant le cursus universitaire

E -

Les pièces rédigées en langue étrangère doivent être accompagnées d'une traduction en langue française établie par un traducteur assermenté

NE RIEN INSCRIRE DANS CE CADRE

N° d'inscription 19 20

**Listes des codes de nationalité à utiliser
pour renseigner la demande de candidature**

ETAT	CODE
ALLEMAGNE	109
ANDORRE	130
AUTRICHE	110
BELGIQUE	131
DANEMARK	100
ESPAGNE	134
FINLANDE	105
FRANCE	100
GRANDE BRETAGNE	132
GRECE	126
IRLANDE	136
ITALIE	127
LIECHTENSTEIN	113
LUXEMBOURG	137
NORVEGE	103
PAYS- BAS	135
PORTUGAL	139
SUEDE	104
SUISSE	140