



COLLEGE OSTEOPATHIQUE STRASBOURG EUROPE

Etablissement d'enseignement supérieur privé en ostéopathie

Agréé par le Ministère de la santé et enregistré auprès du Rectorat d'Académie

- Décision n°2021-06 du 22 juillet 2021 (NOR : SSAH2122375S)

- Décision portant augmentation de capacité n°2021-26 du 20 août 2021(NOR : SSAH2125306S)

Bulletin d'inscription

Année 2025 – 2026

Formation post-grad : Prise en charge intégrative de l'endométriose

13 au 15 mars 2026

Tarif ancien·ne étudiant·e COS et formateur·trice COS

☐ Inscription au module : 600€

Tarif ostéopathes issus d'autres écoles :

☐ Inscription au module : 650€

LE·LA CANDIDAT·E

NOM	Prénom
Adresse	
Code postal	Ville
Téléphone.....	Mail
Date de naissance/...../.....	Lieu de naissance
Nationalité	
Diplômé·e le De l'école	
Numéro RPPS (anciennement Adeli)	

Pièces obligatoires à joindre au dossier

- ☐ Copie recto/verso de la carte d'identité ou du passeport
- ☐ Copie du diplôme d'Ostéopathie
- ☐ Copie de l'enregistrement au répertoire RPPS (anciennement Adeli)
- ☐ Droit à l'image

Le dossier complet doit être envoyé à l'adresse suivante :

COS Europe - Service Inscriptions Post Grad
27 Rue du Vieux Marché aux Vins - 67000 STRASBOURG
Ou par email : postgrad@cos-osteopathie.fr

Acompte : 200€ par virement à effectuer une fois l'inscription confirmée par le COS

Solde : au plus tard au 01/03/26 par virement

Je reconnais être informé·e que l'acompte versé ne peut pas donner lieu à un remboursement sauf en cas d'annulation de la formation par l'organisme formateur.

L'intégralité des frais sera dû à l'organisme formateur en cas d'annulation par le·la stagiaire moins de 2 semaines avant le début de la formation.

Je soussigné·e.....
déclare sur l'honneur que les renseignements et documents produits dans ce dossier
sont authentiques et désire m'inscrire à la formation post graduée du COS Europe pour
l'année 2025-2026

A, le.....

Signature du candidat :

AUTORISATION D'UTILISATION – DROIT A L'IMAGE 2025-2026

Je soussigné(e) *

Demeurant :

☐ Autorise le Collège Ostéopathique Strasbourg Europe à me photographier ou me filmer et à produire partiellement ou dans son intégralité le résultat qui sera utilisé à des fins de promotion de l'école sur tous types de supports.

En acceptant, je m'engage à ne faire aucune restriction de mon droit à l'image et de ne demander aucune contrepartie au COS Europe.

La publication ou la diffusion de mon image, ainsi que les légendes ou les commentaires accompagnant cette publication ou cette diffusion ne devront en aucun cas porter atteinte à ma dignité, ma vie privée et à ma réputation.

Cette autorisation est consentie sans contrepartie financière et sans limite de date.

☐ N'autorise pas le Collège Ostéopathique Strasbourg Europe à me photographier ou me filmer

Fait à

Le :/...../.....

Signature :

(Mention manuscrite « Lu et approuvé »)