

**Additifs – demande d'autorisation d'exercice de la profession de : MASSEUR KINESITHERAPEUTE**

Nom : -----

Prénoms : -----

Pays : -----

Intitulé du diplôme : -----

Ecole : -----

Année d'obtention : -----

**PROJET PROFESSIONNEL MOTIVE** : mentionner le nom et la ville de l'établissement d'exercice en Corse,

Le type de structure,

Les contacts et /ou le courrier de promesse d'embauche ....