



CONCOURS EXTRA COMMUNAUTAIRE*

FICHE D'INSCRIPTION

L'épreuve d'admissibilité aura lieu le mercredi 15 avril 2026 Les épreuves d'admission auront lieu au mois de mai 2026.

*Sont concernées les personnes titulaires d'un diplôme de masseur-kinésithérapeute ou autre titre ou certificat permettant l'exercice de la profession de masseur-kinésithérapeute ou équivalent obtenu en dehors d'un état membre de l'union européenne. Articles 27,28,29,30,31, 32 de l'arrêté du 2 septembre 2015 relatif au diplôme d'Etat de masseur-kinésithérapeute

<u>A rem</u>	iplir lisibler	<u>nent en NO</u>	<u>IR et en LETTRES C</u>	APITALES			
	Madame e naissance :		Monsieur				
Nom d	'épouse ou d	'usage :					
Statut Adress	: (e :	∫étudiant 	Odemandeur	r d'emploi	○ salarié		
Tél (fix	e):		Portal	ole :			
Fait à :		L	e :	Signature			
	Votre conv	ocation vo	us parviendra par ı	<u>mail</u>			
N'ouk	oliez pas de	joindre tou	tes les pièces néces	ssaires à la con	stitution de votre doss	sier :	
	Un relevé dét par année de dossier d'éva qui a délivré Lettre de mot Curriculum vi Photocopie d	che d'inscription n relevé détaillé du programme des études suivies précisant le nombre d'heures de cours par matière et le rannée de formation, la durée et le contenu des stages cliniques effectués au cours de la formation, le cossier d'évaluation continue. Le tout délivré et attesté par une autorité officielle compétente du pays ui a délivré le diplôme. Lettre de motivation, Lettre de motivation, Lettre de motivation, Lettre de votre diplôme Lettre de statut (attestation employeur, de scolarité ou pôle emploi)					
	☐ Autorisation d'exercice dans le pays qui a délivré le diplôme						
	Copie de la pièce d'identité recto-verso (carte d'identité ou passeport seulement), en cours de validité, Un chèque de 180 euros en règlement de l'étude du dossier et de l'entretien avec le directeur de l'institut, à l'ordre de : IFLM (frais non remboursables), La traduction en français par un traducteur assermenté de l'ensemble de ces documents. Une attestation manuscrite portant les mentions suivantes : « je soussigné, Prénom NOM, atteste sur l'honneur que je n'ai jamais été inscrit(e) auparavant dans un Institut de formation en masso- kinésithérapie français et que je n'ai jamais été exclu(e) de cette formation » ; datée et signée par vos						
		•	- -		3	-	

Date limite de l'inscription : lundi 2 mars 2026, le cachet de La Poste faisant foi.

- AUCUNE SUITE NE SERA DONNÉE AUX DOSSIERS INCOMPLETS -

Nous vous rappelons qu'il sera <u>impératif</u>, le jour de la rentrée, d'être à jour des vaccinations obligatoires pour la formation (diphtérie, tétanos, poliomyélite, hépatite B et de présenter un certificat précisant que vous avez subi un test tuberculinique) et d'être en mesure de fournir un certificat médical délivré par un médecin agréé par l'Agence Régionale de Santé (voir liste des médecins agréés sur le site de l'Agence Régionale de Santé <u>www.ars.sante.fr</u>)