

**DOSSIER D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION OUVERTES AUX  
TITULAIRES D'UN TITRE OU DIPLOME ETRANGER DE MASSEUR KINESITHERAPEUTE**

Arrêté du 02/09/2015 - Titre II - art. 27 à 32

<b>Choix</b>	<p><b>A CLASSER PAR ORDRE DE PREFERENCE : <i>Attention votre choix est définitif</i></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ecole de Kinésithérapie du CHU de Grenoble-Alpes <span style="float: right;">1 <input type="checkbox"/></span></li> <li>- Université Claude Bernard - Institut de Formation en Masso-Kinésithérapie de Lyon <span style="float: right;">2 <input type="checkbox"/></span></li> <li>- Institut de Formation en Masso-Kinésithérapie de Saint Etienne <span style="float: right;">3 <input type="checkbox"/></span></li> <li>- Institut de Formation en Masso-Kinésithérapie de Vichy <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span></li> <li>- I.F.M.K. D.V. de Lyon (candidats déficients visuels uniquement) <span style="float: right;">4 <input type="checkbox"/></span></li> </ul>
<b>Identité Du Candidat</b>	<p><b>NOM PATRONYMIQUE:</b></p> <p><b>NOM MARITAL :</b></p> <p><b>PRENOMS :</b></p> <p><b>DATE DE NAISSANCE :</b></p> <p><b>VILLE :</b> <span style="margin-left: 200px;"><b>PAYS :</b></span></p> <p><b>NATIONALITE :</b></p> <p><b>Série du baccalauréat ou du diplôme étranger équivalent :</b></p> <p><b>Année d'obtention :</b></p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 100px; margin: 10px auto; text-align: center; vertical-align: middle;"> <p><b>PHOTO</b></p> </div> <p><b>ADRESSE EN FRANCE :</b></p> <p><b>TELEPHONE FIXE:</b> <span style="margin-left: 200px;"><b>TELEPHONE MOBILE :</b></span></p> <p><b>ADRESSE E-MAIL :</b></p> <p><b>ADRESSE A L'ETRANGER :</b></p>
	<p>Un candidat peut s'inscrire dans la ou les régions de son choix.  <b>Avez-vous sollicité d'autres inscriptions à ce concours dans une autre Région que la Région Auvergne Rhône-Alpes ?</b>                  OUI <span style="margin-left: 100px;">NON (barrer la mention inutile)</span>                  Dans quelle(s) région(s) :</p>
<b>Demande d'inscription</b>	<p>Je demande mon inscription aux épreuves de sélection ouvertes aux titulaires d'un titre ou diplôme étranger de masseur-kinésithérapeute obtenu hors de l'Union Européenne.                  Je certifie l'authenticité des renseignements fournis sur la présente fiche et joins toutes les pièces indiquées en page 2.                  Mon dossier complet est adressé <b>pour le 28 février 2018, en recommandé avec accusé de réception</b>, cachet de la poste faisant foi à l'adresse suivante :</p> <p align="center">                 Ecole de Kinésithérapie du CHU Grenoble-Alpes                  HOPITAL SUD - Avenue de Kimberley                  CS 90338                  F. 38434 ECHIROLLES Cedex - France                  ☎ : 04 76 76 52 56 - ✉ : 04.76 76 59 18    ✉ : Ecolekine@chu-grenoble.fr             </p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>Fait à : <span style="margin-left: 150px;">le :</span> <span style="margin-left: 150px;">Signature :</span></p>
	<p><b>Attention : Votre dossier doit être accompagné des pièces indiquées en page 2</b></p>

**DOSSIER D'INSCRIPTION A RENVOYER IMPERATIVEMENT POUR  
LE 28 FEVRIER 2018, en recommandé avec accusé de réception  
(le cachet de la poste faisant foi)**

**Composition du dossier :**

- La **fiche d'inscription** dûment complétée et signée par moi-même le candidat
- une **photocopie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité et justifiant la résidence en France** :
  - carte nationale ou passeport pour les ressortissants européens,
  - titre de séjour pour les ressortissants extracommunautaires : carte de résident, carte de séjour, visa long séjour, visa étudiant (vignette sur passeport, le cas échéant)
- une **copie de l'attestation de succès au baccalauréat français** ou du titre admis en dispense certifiée conforme ; **ATTENTION : UNE TRADUCTION EN FRANÇAIS, PAR UN TRADUCTEUR ASSERMENTE DE L'ENSEMBLE DE CES DOCUMENTS, EST OBLIGATOIRE**
- le cas échéant, un certificat de scolarité ; **ATTENTION : UNE TRADUCTION EN FRANÇAIS, PAR UN TRADUCTEUR ASSERMENTE DE L'ENSEMBLE DE CES DOCUMENTS, EST OBLIGATOIRE**
- une **photocopie certifiée conforme du diplôme de masseur-kinésithérapeute** (l'original devra être fourni lors de l'admission en formation)
- un **relevé détaillé du programme des études suivies**, précisant le nombre d'heures de cours par matière et par année de formation, la durée et le contenu des stages cliniques effectués au cours de la formation ainsi que le dossier d'évaluation continue, le tout délivré et attesté par une autorité compétente du pays qui a délivré le diplôme. **ATTENTION : UNE TRADUCTION EN FRANÇAIS, PAR UN TRADUCTEUR ASSERMENTE DE L'ENSEMBLE DE CES DOCUMENTS, EST OBLIGATOIRE**
- le **curriculum vitae** du candidat ; rédigé en Français
- une **lettre de motivation** du candidat ; rédigée en Français
- Une enveloppe autocollante, libellée à mon adresse (valable également pendant les vacances scolaires) affranchie au tarif « lettre prioritaire 20g »
- 1 chèque de 127 € à l'ordre du régisseur de l'écde de Kinésithérapie du CHU de Grenoble-Alpes correspondant aux frais d'inscriptions aux épreuves de sélection. Ce chèque vous sera retourné en cas de non recevabilité de votre demande.

N° CHEQUE : \_\_\_\_\_ BANQUE : \_\_\_\_\_  
N° COMPTE : \_\_\_\_\_ TITULAIRE DU COMPTE : \_\_\_\_\_

**En cas de réussite, il conviendra ensuite de :**

- *produire, au plus tard le jour de la rentrée, un certificat délivré par un médecin agréé attestant que le candidat n'est atteint d'aucune affection d'ordre physique ou psychologique incompatible avec l'exercice de la profession à laquelle il se destine.*
- *produire, au plus tard le premier jour de la rentrée, une radio-photo pulmonaire de moins de trois mois et un certificat médical de vaccination anti hépatite B, antidiphtérique, antitétanique, antipoliomyélitique. Ce certificat doit également préciser que le candidat a subi un test tuberculinique et que celui-ci est positif ou que deux tentatives infructueuses de vaccination par le B.C.G. ont été effectuées.*