



## INSTITUT DE FORMATION EN MASSO-KINÉSITHÉRAPIE SAINT-MICHEL

68 RUE DU COMMERCE - 75015 PARIS - TÉL : 01 56 08 35 40 - [www.ifmk.fr](http://www.ifmk.fr)  
[secretariatstmichel@ifmk.fr](mailto:secretariatstmichel@ifmk.fr)

### CANDIDATURE INSCRIPTION

#### ADMISSIBILITÉ ET ADMISSION CANDIDATS DISPENSES ARTICLE-25

NOM : Prénoms :  
Date de naissance : Lieu de naissance :  
Adresse :  
Code postal : Pays :  
Mail : Tel. Portable :

**Dossier à envoyer par mail à [secretariatstmichel@ifmk.fr](mailto:secretariatstmichel@ifmk.fr) avant le 10 mars 2023 :**

\* Merci de bien indiquer dans OBJET : « CANDIDATURE ART-25 NOM et Prénom »

1) Feuille d'inscription complétée.

2) Toutes les pièces demandées pour la composition du dossier :

- Un CV
- Lettre de motivation
- Copies des titres et **diplômes post Baccalauréat (inclus)** (voir [Article 25 du Titre II de l'arrêté relatif au diplôme d'Etat de masseur-kinésithérapeute](#))
- Photocopie de la pièce d'identité
- Certificat médical, établi par un médecin agréé de l'ARS, attestant que l'étudiant·e ne présente pas de contre-indication physique et psychologique à l'exercice de la profession de masseur-kinésithérapeute.

3) Virement bancaire d'un montant de 200 € (RIB ci-joint)

*Toute inscription à la sélection est **DÉFINITIVE** et aucun remboursement ne pourra être exigé.*

Fait à Le

Date et signature du ou de la candidat(e) précédé de la mention « lu et approuvé » :