

**INSTITUT UNIVERSITAIRE DE KINESITHERAPIE**  
Route forestière Hurtault – 77300 Fontainebleau  
tél. 01 60 74 68 32 – [iuk@u-pec.fr](mailto:iuk@u-pec.fr)

Fontainebleau, le 20/11/2024

Madame, Monsieur,

Suite à votre demande, vous trouverez ci-joint les conditions d’admission au concours passerelle d’entrée en institut de formation en Masso-Kinésithérapie ([article 25 et 27](https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000031127778/) de l’Arrêté du 2 septembre 2015).

L’admissibilité à l’IUK se fera sur dossier et l’admission sur entretien.   
  
**Le dossier complet** (pour le concours article 25)est à envoyer **par mail** à : [isabelle.lehenand@u-pec.fr](mailto:isabelle.lehenand@u-pec.fr)**, entre le 06 janvier et 15 mars 2025.**

Les pièces à tranmettre sont :

1. La fiche de candidature ci-jointe
2. Toutes pièces demandées pour la composition du dossier :

* CV
* Copies de titres et diplômes
* Lettre de motivation
* Certificat médical attestant que l’étudiant ne présente pas de contre-indication physique et psychologique à l’exercice de la profession
* Photocopie d’une pièce d’identité

Pour les candidats admissibles, les entretiens devraient se tenir en mai 2025 (dates à confirmer).

Nous prévoyons d’ouvrir 2 places pour la formation continue.

Les frais de formation sont payables annuellement ; pour l’année 2025-2026, ils s’élèvent  
à 8000€ (sauf cas particuliers).

Vous remerciant de l’intérêt porté à notre institut,

Cordialement.

La Direction



**INSTITUT UNIVERSITAIRE DE KINESITHERAPIE**  
Route forestière Hurtault – 77300 Fontainebleau  
tél. 01 60 74 68 32 – [iuk@u-pec.fr](mailto:iuk@u-pec.fr)

**FICHE DE CANDIDATURE**

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 Madame 🞏 Monsieur | |
| NOM : ……………………………………………………………………………………………………………… | |
| Prénoms : …………………………………………………………………………………………………...…….. | |
| Date de naissance : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ Nationalité : ………………………………………… | |
| Adresse : ………………………………………………………………………………………………..………... | |
| ………………………………………………………………………………….. | Pays : ………………………. |
| Mail : ……………………………………………………………………………………………………………….. | |
| Tél. portable : …………………………………………………………………………………………………….. | |

**Je certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements fournis.**

Fait le \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ Signature

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CADRE RESERVE A L’ADMISTRATION** | | |
| **APRES ETUDE  DU DOSSIER :** | **🞏 Admissible** | **🞏 Refusé** |
| Entretien le\_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ | **Remarques :** ……………………………...……  …………………………………………………….  …………………………………………………….  ……………………………………………………. |
|  | | |
| **APRES ENTRETIEN :** | **🞏 Admis** | **🞏 Refusé** |
| Classé n° \_ \_ | **Remarques :** …………………………………...  …………………………………………………….  …………………………………………………….  ……………………………………………………. |