



Année scolaire 2026/2027

DEMANDE DE CANDIDATURE POUR L'ADMISSION DIRECTE
EN PREMIÈRE ANNÉE DE MASSO-KINNESITHÉRAPIE

Candidat(e) relevant de l'article 25 de l'arrêté du 02 septembre 2015

NOM :

Prénoms :

Diplôme ouvrant droit à la dispense* :

Année d'obtention du diplôme ouvrant droit à la dispense* :

Dernier diplôme obtenu :

Année d'obtention du dernier diplôme :

Activité actuelle* :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

.....

.....

Courriel :@.....

Tel :

Date :

Signature :

* Mention obligatoire