

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

**KFG11801 - CONCOURS pour les KINESITHEAPEUTES (m/f) autorisés à attester des prestations en cabinet et au domicile du patient.**

Pour participer, vous devez vous inscrire à ce concours. Pour être prise en considération, votre candidature doit répondre aux conditions de participation et être adressée, par pli recommandé au plus tard le 23/09/2011 à :

**SELOR**  
 A l'attention de Anckaert Isabelle – **KFG11801**  
 Boulevard Bischoffsheim 15  
 1000 BRUXELLES

Votre candidature se compose des documents suivants :

1. ce **formulaire de candidature** dûment complété et signé
2. une preuve que vous êtes titulaire d'un diplôme de kinésithérapeute (copie de votre **diplôme de kinésithérapeute** ou de votre agrément par la Santé publique). Si vous êtes étudiant en dernière année (année académique 2010-2011), veuillez fournir une preuve d'inscription et/ou de réussite en dernière année des études qui conduisent au diplôme de kinésithérapeute

**A défaut de recevoir les documents exigés aux point 1 et 2 dans les délais de la période d'inscription, il ne sera pas tenu compte de votre candidature.**

**Veillez compléter et cocher ce qui vous concerne :**

Nom	.....
Prénom	.....
Adresse	.....
	.....
Nationalité	.....
Date de naissance	.....
Numéro national	.....
Téléphone privé	.....
GSM	.....
Email	.....

**Année d'obtention du diplôme**

- durant l'année académique en 2010-2011
- durant l'année académique en 2009-2010
- durant l'année académique en 2008-2009
- durant l'année académique en 2007-2008
- durant l'année académique en 2006-2007
- durant l'année académique en 2005-2006
- avant le 1<sup>er</sup> juin 2005

**Langue de la formation**

- Etudes / Formations suivies en **FRANÇAIS**
- Etudes/Formations suivies dans une **autre langue**

Langue: .....

Si vous avez obtenu votre diplôme à l'étranger, votre candidature doit nécessairement être accompagnée de la copie de votre diplôme de kinésithérapeute et de l'équivalence de votre diplôme au diplôme belge.

**Etudiant en dernière année**

- Année académique 2010-2011

- Je souhaite pouvoir utiliser des adaptations dans la procédure de sélection conséquemment à un **HANDICAP** ET/OU être pris en considération comme lauréat sur la liste parallèle pour les personnes ayant un **HANDICAP** (AR 06/10/2005).  
*Un formulaire d'information vous sera envoyé dans lequel vous pourrez définir précisément votre handicap (et les adaptations éventuelles) ainsi qu'y joindre l'attestation.*

**Je déclare sur l'honneur que ce formulaire de confirmation est dûment et sincèrement complété, de fausses déclarations entraînant l'exclusion de ma participation du présent concours.**

Fait le ..... à .....

Signature