

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^{er} 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