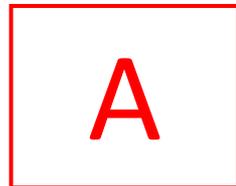


**HELB-ILYA PRIGOGINE – CATEGORIE PARAMEDICALE**  
**Année académique 2016-2017**  
**DEMANDE D'INSCRIPTION POUR LA 1<sup>ère</sup> ANNÉE DE LA SECTION**  
**KINÉSITHÉRAPIE – ETUDIANT NON RESIDENT**



NOM	PRENOM
SEXE <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme	LIEU DE NAISSANCE
DATE DE NAISSANCE	NATIONALITE
N° DE LA CARTE D'IDENTITÉ/PASSEPORT	DATE DE DEPOT DU DOSSIER
Adresse mail :	Téléphone mobile :

Mon dossier est complet et comprend ..... pages. Mon paraphe (signature abrégée) a été apposé sur chaque page et chaque page a été numérotée.

**Check-list du dossier :**

<b>Demande d'inscription datée et signée</b>	oui	non
<b>Copies carte d'identité ou passeport</b>	oui	non
<b>Copie diplôme, certificat ou autre titre d'accès</b>	oui	non
<b>Equivalence définitive</b>	oui	non
<b>Equivalence provisoire jusqu'au 15/05/2017</b>	oui	non
<b>Equivalence en cours</b>		
- preuve du dépôt ou de l'envoi de l'équivalence le 14 juillet 2016 au plus tard	oui	non
- preuve de paiement des frais d'équivalence avant le 14/07/2016	oui	non
<b>Date de l'obtention du bac : .....</b>		
<b>Attestation(s) des activités post-bac (à compléter ci-dessous) :</b>		
<b>11-12 :</b>	<input type="checkbox"/> Réussite totale <input type="checkbox"/> Réussite partielle <input type="checkbox"/> Etudes non réussies <input type="checkbox"/> Travail <input type="checkbox"/> Chômage <input type="checkbox"/> Autre à préciser	
<b>12-13 :</b>	<input type="checkbox"/> Réussite totale <input type="checkbox"/> Réussite partielle <input type="checkbox"/> Etudes non réussies <input type="checkbox"/> Travail <input type="checkbox"/> Chômage <input type="checkbox"/> Autre à préciser	
<b>13-14 :</b>	<input type="checkbox"/> Réussite totale <input type="checkbox"/> Réussite partielle <input type="checkbox"/> Etudes non réussies <input type="checkbox"/> Travail <input type="checkbox"/> Chômage <input type="checkbox"/> Autre à préciser	
<b>14-15 :</b>	<input type="checkbox"/> Réussite totale <input type="checkbox"/> Réussite partielle <input type="checkbox"/> Etudes non réussies <input type="checkbox"/> Travail <input type="checkbox"/> Chômage <input type="checkbox"/> Autre à préciser	
<b>15-16 :</b>	<input type="checkbox"/> Réussite totale <input type="checkbox"/> Réussite partielle <input type="checkbox"/> Etudes non réussies <input type="checkbox"/> Travail <input type="checkbox"/> Chômage <input type="checkbox"/> Autre à préciser	
En cas d'échecs à une année d'études supérieures, d'années préparatoires, d'échec ou d'abandon à un concours, l'étudiant peut apporter des éléments d'appréciation permettant de considérer que ces années d'études ne donnent pas accès aux études qu'il souhaite entreprendre. A défaut, les années seront assimilées à des années du cursus visé et seront comptabilisées en vue de la détermination du caractère finançable ou non.		

<b>Cadre destiné aux services internes de la Haute Ecole</b>	
<b>Numéro d'ordre attribué</b>	
<b>Date et heure de réception</b>	

Signature de l'étudiant : .....



# CURRICULUM: Activité des 5 dernières années

C

NOM, PRENOM : ..... SECTION : .....

J'ai obtenu mon diplôme secondaire (CESS – BAC) ou supérieur (pour les spécialisations) le

...../...../.....

⇒ J'obtiens mon diplôme en juin 2016, je dois uniquement dater et signer ce document

⇒ J'ai obtenu mon diplôme avant juin 2016, ou je bénéficie d'un examen d'entrée ou d'une VAE: je dois impérativement remplir ce document

### Documents à fournir:

**Etudes** : relevés de notes

+ si études supérieures en Communauté française: apurement de dettes et bilan de santé

**Travail** : fiches de salaires et attestations employeurs

**Plus d'infos? Voir page suivante: note explicative**

Je numérote au crayon chaque document annexé.

ANNEE A JUSTIFIER	CURSUS/EMPLOI/ACTIVITE	ANNEXE N°	TYPE D'ACTIVITE
Sept. 2015 - Juin 2016			<input type="checkbox"/> Etudes: => ○ Crédits validés: ..... ○ Crédits au programme: ..... <input type="checkbox"/> Travail <input type="checkbox"/> Chômage <input type="checkbox"/> Autre à préciser:.....
Sept. 2014 - Juin 2015			<input type="checkbox"/> Etudes: => ○ Crédits validés: ..... ○ Crédits au programme: ..... <input type="checkbox"/> Travail <input type="checkbox"/> Chômage <input type="checkbox"/> Autre à préciser:.....
Sept. 2013 - Juin 2014			<input type="checkbox"/> Etudes: => ○ Crédits validés: ..... ○ Crédits au programme: ..... <input type="checkbox"/> Travail <input type="checkbox"/> Chômage <input type="checkbox"/> Autre à préciser:.....
Sept. 2012 - Juin 2013			<input type="checkbox"/> Etudes: => ○ Crédits validés: ..... ○ Crédits au programme: ..... <input type="checkbox"/> Travail <input type="checkbox"/> Chômage <input type="checkbox"/> Autre à préciser:.....
Sept. 2011 - Juin 2012			<input type="checkbox"/> Etudes: => ○ Crédits validés: ..... ○ Crédits au programme: ..... <input type="checkbox"/> Travail <input type="checkbox"/> Chômage <input type="checkbox"/> Autre à préciser:.....

Date : .....

Signature de l'étudiant : .....



## Certificat de bonne santé et d'aptitude physique

Je soussigné(e), ..... Docteur en médecine, certifie avoir personnellement examiné :

Madame/Mademoiselle/ Monsieur.....

et la/le déclare en bonne santé.

J'atteste n'avoir décelé aucune pathologie qui soit de nature à compromettre l'accomplissement normal des cours et des stages prévus durant ses études :

**(Veillez cocher la formation souhaitée)**

- de bachelier en Soins infirmiers
- de bachelier Sage-femme
- de bachelier en Ergothérapie
- de bachelier en Podologie
- de master en Kinésithérapie
- en spécialisation :
  - Gériatrie
  - Oncologie
  - Pédiatrie
  - Santé communautaire
  - SIAMU
  - Art thérapie

ou de mettre en danger la sécurité des personnes qu'il/elle sera amené(e) à fréquenter.

**L'attention du médecin est attirée sur le fait qu'en section Kinésithérapie une bonne condition physique générale est requise afin de pouvoir effectuer les cours d'éducation physique obligatoires.**

Cachet du médecin

Date :  
Signature du médecin