

## DOSSIER : Article 25

Admission 2026 – Dispenses & modalités particulières de scolarité (Titre II – Art 25-1)

### CONDITIONS D'INSCRIPTION

Conformément à l'arrêté du 2 septembre 2015 relatif au D.E. de Masseur-Kinésithérapeute:

I. - Peuvent être dispensés du suivi et de la validation d'une partie des unités d'enseignement des cycles 1 et 2, par le directeur de l'institut, sur proposition de la commission d'attribution des crédits, avis de la section compétente pédagogique, au vu de la comparaison entre la formation qu'ils ont suivie et les unités d'enseignement composant le programme du diplôme d'Etat de masseur-kinésithérapeute:

1° Les titulaires d'un des diplômes mentionnés ci-après :

- diplôme d'Etat d'infirmier ;
- diplôme d'Etat de pédicure-podologue ;
- diplôme d'Etat d'ergothérapeute ;
- diplôme d'Etat de psychomotricien ;
- diplôme d'Etat de manipulateur d'électroradiologie médicale et diplôme de technicien supérieur en imagerie médicale et radiologie thérapeutique ;
- certificat de capacité d'orthophoniste ;
- certificat de capacité d'orthoptiste ;
- diplôme de formation générale en sciences médicales ;
- diplôme de formation générale en sciences maïeutiques ;
- diplôme de formation générale en sciences odontologiques ;
- diplôme de formation générale en sciences pharmaceutiques ;

2° Les titulaires d'une licence dans le domaine sciences, technologies, santé et les titulaires d'une licence en sciences mention « sciences et techniques des activités physiques et sportives » (STAPS);

3° Les titulaires d'un diplôme reconnu au grade de master. Les candidats admis au titre du présent article valident l'ensemble des unités d'enseignement des cycles 1 et 2, à l'exception des unités d'enseignement pour lesquelles ils ont obtenu une dispense.

**4° Seuls les candidats dont le projet professionnel a été validé par leur employeur et dont la formation est entièrement financée sur la totalité du cursus peuvent postuler par la voie passerelle, (article 25).**

**L'admissibilité se fait sur dossier et l'admission sur entretien.**

### SELECTION

I. - Les candidats sont sélectionnés par un jury composé du directeur de l'institut, du responsable pédagogique lorsque le directeur de l'institut n'est pas un masseur-kinésithérapeute, d'un formateur et d'un professionnel accueillant des étudiants en stage et en exercice depuis au moins trois ans.

II. - Le nombre total de candidats admis dans un institut de formation au cours d'une année donnée s'ajoute au nombre de places fixé par la capacité d'accueil attribuée à cet institut pour l'année considérée, sans pouvoir excéder 5 % de ce nombre. Lorsque l'application de ce pourcentage conduit à un nombre décimal, ce nombre est arrondi au nombre entier supérieur.

**A ce titre, L'IFMK du CH LAVAL peut recevoir deux (2) étudiants.**

## DOSSIER : Article 25

Admission 2026 – Dispenses & modalités particulières de scolarité (Titre II – Art 25-1)

### **CONSIGNES**

Tout dossier incomplet OU non conforme OU hors délai ne pourra être pris en considération pour l'examen du dossier d'admissibilité.

Clôture des inscriptions : **Vendredi 13 mars 2026** (*Cachet de la poste faisant foi*)

**Dossier à retourner à :**

**IFMK du Centre Hospitalier de Laval  
Sélection passerelle 2026  
33 Rue du Haut-Rocher - CS 91525  
53015 LAVAL Cedex**

### **CALENDRIER**

- Dépôt du dossier du **15 décembre 2025 au 13 mars 2026**
- Convocation envoi par mail et/ou courrier semaine 18
- Entretien : semaine **21 ou 22**
- Résultats : par mail et/ou courrier : semaine 23      **Aucun résultat ne sera donné par téléphone**

## DOSSIER : Article 25

Admission 2026 – Dispenses & modalités particulières de scolarité (Titre II – Art 25-1)

### FICHE D'INSCRIPTION RENTREE 2026/2027

**Formulaire à compléter EN LETTRES CAPITALES**

*Tampon date d'arrivée du dossier*

**PHOTO**

35 mn X 45 mn

Titre de dispense

**Diplôme** ..... Année .....  
 **Licence** ..... Année .....  
 **Master** ..... Année .....

Madame  Monsieur

NOM de famille (*naissance*) .....

NOM d'usage .....

PRÉNOMS .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Ville de naissance .....

Département de naissance..... ( ..... ) Pays de naissance .....

N° de sécurité sociale : / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / (clé)

**Adresse domicile :** .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | Mobile: | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ |

Courriel\* : ..... @..... -en lettre  
capitale

*(La convocation sera adressée par mail sauf avis contraire de votre part)*

Je soussigné(e), .....

**autorise**     **n'autorise pas** l'IFMK du Centre Hospitalier de Laval à me faire parvenir ma convocation à l'entretien par mail

Je soussigné(e).....certifie exacte les informations ci-dessus

Fait à.....  
le..... / ..... / .....

Signature

## DOSSIER : Article 25

Admission 2026 – Dispenses & modalités particulières de scolarité (Titre II – Art 25-1)

### PIECES ADMINISTRATIVES A FOURNIR <sup>1</sup>

#### PIECES OBLIGATOIRES

##### ◀ A COMPLETER PAR LE CANDIDAT

##### CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION ↘

1	Un curriculum vitae actualisé sur deux pages ( <i>tout cv présenté sur trois pages et plus, fera l'objet d'un rejet automatique</i> )	<input type="checkbox"/>
2	Une lettre de motivation sur une page maximum ( <i>tout courrier présenté sur deux pages et plus, fera l'objet d'un rejet automatique</i> )	<input type="checkbox"/>
3	Les copies des titres et diplômes	<input type="checkbox"/>
4	Une fiche d'inscription (ci-jointe) dûment remplie	<input type="checkbox"/>
5	Une photocopie lisible d'une pièce d'identité <u>en cours de validité</u>	<input type="checkbox"/>
6	Copie du dossier de scolarité comportant toutes les notes et le détail des études avec les intitulés des Unités d'Enseignements et les contenus des programmes de la (ou des) formation(s) suivie(s) et validée(s)	<input type="checkbox"/>
7	Une photo d'identité récente (à apposer sur la fiche d'inscription)	<input type="checkbox"/>
8	2 timbres postaux <b>autocollants</b> 20 gr	<input type="checkbox"/>
9	Un chèque de <u>116 €</u> libellé à l'ordre du Trésor Public correspondant à l'examen du dossier d'ammissibilité et à l'entretien le cas échéant	<input type="checkbox"/>
10	Un courrier d'engagement de votre employeur attestant qu'il prendra en charge l'intégralité de votre scolarité dans le cadre de la formation professionnelle	<input type="checkbox"/>

#### PIECES COMPLEMENTAIRES FACULTATIVES

7	Copie des fiches d'évaluation des stages suivis au cours de la (ou des) formation(s) suivie(s) et validée(s) avec les appréciations	<input type="checkbox"/>
8	Copie des appréciations des employeurs	<input type="checkbox"/>

#### CONSIGNES :

Tout dossier incomplet **OU** non conforme **OU** hors délai ne pourra être pris en considération pour l'examen du dossier d'ammissibilité.

De même, les documents doivent être présentés dans l'ordre des numéros ci-dessus.

Clôture des inscriptions : **Vendredi 13 mars 2026** (Cachet de la poste faisant foi)

Dossier à retourner à :

IFMK du Centre Hospitalier de Laval  
 « Incription dispenses de scolarité 2026 »  
 33 Rue du Haut-Rocher - CS 91525  
 53 015 LAVAL Cedex

<sup>1</sup> A l'issu des épreuves votre dossier est détruit, sauf demande écrite

<sup>2</sup> Le chèque est encaissé à réception. Aucun remboursement n'est effectué après inscription. Les droits d'inscription resteront acquis, quel que soit le motif du désistement.