



Cofinancé par
l'Union européenne



REGION REUNION
www.regionreunion.com



Institut d'Études de Soins



CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE

LA RÉUNION

Institut de Formation en Masso-Kinésithérapie



UNIVERSITÉ
LA RÉUNION

Cher(e) candidat(e),

Saint-Pierre, 12 Juin 2022.

Vous êtes admis à l'IFMK du CHU de la Réunion et nous vous en félicitons.

L'Institut de Formation est accessible à tous les étudiants / élèves présentant un certificat d'aptitude à suivre la formation et les stages inhérents à la formation et dont les vaccinations sont à jour.

Afin d'assurer les mêmes chances de réussite face au diplôme, les étudiants en situation de handicap sont invités à se rapprocher du Référent Handicap de l'Institut lors de leur inscription administrative pour prendre connaissance des mesures d'accompagnement possibles et anticiper les éventuels aménagements nécessaires au bon déroulement de de leurs études. Les solutions mises en œuvre le seront avec le partenariat des responsables pédagogiques et ou de stage voire de terrain de sage en fonction des besoins dans la mesure de leur faisabilité eu égard au référentiel de compétences.

A noter :

- Chaque année scolaire, tout étudiant en situation de handicap, reprend contact avec le référent handicap de l'institut pour bénéficier d'un nouvel accompagnement personnalisé, il n'y a pas d'automatisme, le handicap pouvant être temporaire.
- Attention, pour les étudiants / élèves en situation de handicap ayant besoin d'aménagement des examens, aucune demande ne sera acceptée au-delà d'un mois avant la date des examens. Il est impératif d'anticiper pour bénéficier des mesures nécessaires.
- Tout étudiant / élèves en situation de handicap prend contact avec le référent handicap de l'institut qui l'orientera ou l'accompagnera dès l'apparition de problèmes de santé survenant pendant la scolarité.

Contacts et coordonnées

Les référents handicap des IES sont :

IES Sud

Isabelle FONTAINE – Cadre Formateur

Téléphone : 0262 35 59 98

Email : isabelle.fontaine.ies-reunion.fr

Sabine DIJOUX - Adjoint administratif

Téléphone : 0262 35 95 70

Email : sabine.dijoux@ies-reunion.fr

IES Nord

Gilbert DALLE-MULE – Cadre Formateur

Téléphone : 0262 71 75 59

Email : gilbert.dalle-mule@chu-reunion.fr

Martine TECHER - Adjoint administratif

Téléphone : 0262 71 75 49

Email : martine.techer@ies-reunion.fr

Le référent handicap de l'établissement (en cas de promotion professionnelle) est

D.R.H

Vanessa DARID

Téléphone : 0262 71 98 14

Email : vanessa.darid@chu-reunion.fr

Françoise BELON

Téléphone : 0262 35 95 94 - Dect 5 5569

Email : francoise.belon@chu-reunion.fr



RÉINSCRIPTION ADMINISTRATIVE A L'IFMK (2023/2024)

Pour les REDOUBLANTS, courrier de demande de redoublement A REMETTRE AU SECRETARIAT AVANT LE VENDREDI 07/07/23 ;

LISTE DES DOCUMENTS À FOURNIR DANS UNE POCLETTE TRANSPARENTTE À VOTRE NOM/PRENOM AVANT LE VENDREDI 01 SEPTEMBRE 2023

Les admis à l'IFMK pour la rentrée scolaire 2023/2024 sont invités à s'inscrire **du lundi 28 août au vendredi 01 septembre 2023**. Le dossier doit être remis au secrétariat **COMPLET**.

☞ Attention : Passé ce délai, l'étudiant est réputé avoir renoncé au bénéfice de son admission

- 1 **Fiche d'inscription (ci-joint) ;**
- 2 **1 Photo d'identité (à mettre dans l'encadré prévu à cet effet sur le dossier d'inscription) ;**
- 3 **Photocopie de l'attestation de sécurité sociale valable pour l'année 2023/24 ;**
- 4 **Droit de scolarité de l'année 2023-2024 : montant non connu ce jour. Ce paiement est exigible à tous les étudiants avant le 01 septembre 2023 et devra être effectué à la borne d'accueil au SEVE par CB uniquement. Le versement est fait à titre prévisionnel par les étudiants en instance de BOURSE et remboursé par le trésor public sur présentation d'un certificat administratif délivré par la vie de l'étudiant + copie de la décision de bourse. Sont exonérés les étudiants promotionnaires du CHU de la REUNION.**
- 5 **Attestation de paiement de la Contribution de Vie Étudiante et de Campus (CVEC) pour 2023/24, faire la demande sur le site : <https://cvec.etudiant.gouv.fr/>**
- 6 Extrait du **casier judiciaire n°3** de moins de 3 mois, faire la demande sur le site ;
- 7 **Attestation responsabilité civile individuelle (valable pour 2023/2024) ;**
- 8 **Attestation d'inscription à une activité physique et sportive (uniquement pour les L2 et les L3) ;**

POUR TOUT CHANGEMENT DE SITUATION POUR 2023/2024, MERCI DE FOURNIR EGALEMENT :

- 9 **1 Justificatif d'adresse** de moins de 3 mois (facture EDF, CISE à votre nom..., sinon : attestation s/honneur d'hébergement avec pièce d'identité de l'hébergeur + facture) ;
- 10 Si vous êtes inscrit(e) au **Pôle Emploi** fournir n° identifiant avec l'attestation d'inscription ;
- 11 **Photocopie des cartes grises de vos véhicules** (indiquer votre nom/prénom en haut de la copie si le véhicule n'est pas à votre nom) ;
- 12 **Attestation d'accord de financement** pour les promotionnaires (Fongecif, Unifaf, ANFH, CHU...) ;
- 13 **1 RIB avec code IBAN (à votre nom) en cas de changement ;**

Cette inscription sera définitive dès lors que l'ensemble des pièces demandées sera fourni et que les paiements seront versés.



Cofinancé par
l'Union européenne



FICHE D'INSCRIPTION ADMINISTRATIVE

L2 L3 M1 M2

Redoublant Report de scolarité Dispensé Autre.....

Coller
Une
Photo

Dates de rentrée pour l'année scolaire 2023/2024 :

L2	L3	M1	M2
Jeudi 31/08/23 à 8h00	Mardi 29/08/23 à 9h30	Mercredi 30/08/22 à 9h30	Mardi 29/08/23 à 9h30

ÉTAT CIVIL

Madame Monsieur

Nom patronymique (de naissance) :

Prénoms : (dans l'ordre de l'état civil – pièce identité)

Nom marital :

Date de naissance :/...../..... Département de naissance : Lieu de naissance :

Téléphone portable :

Situation familiale : Marié(e)/Pacsé(e) Célibataire Vie maritale Divorcé Autres

Nationalité : Française Autre :

GÉNÉRAL

RESIDENCE PENDANT LES ETUDES

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone fixe :

AUTRE RESIDENCE

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone fixe :

Email (perso) :@.....

INFO. COMPLÉMENTAIRES

Personne(s) à prévenir en cas d'accident :

NOM	PRÉNOM	TÉLÉPHONE	LIEN PARENTÉ

Enfant : OUI *si oui, nombre* NON

FINANCIER

FINANCEMENT

Pôle Emploi Bourse Région CIF Aucune rémunération Autre (lequel)

Rémunération pendant la formation : Pas de rémunération CHU Autre (laquelle)

CVEC

Montant : € N° :

COORDONNEES BANCAIRE A VOTRE NOM/PRENOM

IBAN :

BIC :

FRAIS DE SCOLARITE ET/OU INSCRIPTION

Montant : €

AUTRES INFORMATIONS

Avez-vous un handicap déclaré ? OUI *(si oui, apporter un justificatif)* NON

Je soussigné(e), (Nom/Prénom)

Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus et confirme mon acceptation pour intégrer l'IFMK du CHU de la Réunion pour l'année scolaire 2023/2024.

Tout changement de situation doit être signalé au secrétariat.

Signature de l'étudiant

Saint-Pierre, le...../...../20.....

IFMK Secrétariat : 0202.30.94.47 E-mail : seve@ies-reunion.fr CHU SUD REUNION - IES - IFMK BP 350 97448 Saint-Pierre Cedex