

À l'usage de l'OPPQ

7151, rue Jean-Talon Est, bureau 700 Anjou (Québec) H1M 3N8 Téléphone : 514 351-2770

1 800 361-2001 Télécopieur : 514 351-2658

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSIBILITÉ À L'ARRANGEMENT DE RECONNAISSANCE MUTUELLE Québec-France

Photo (d'identification)

Important

- Sauvegardez ce document sur votre ordinateur avant de le remplir à l'écran. Une fois le formulaire entièrement rempli, imprimez-le, puis apposez la date et votre signature.
- Avant de transmettre votre demande, assurez-vous d'avoir répondu à toutes les questions et d'avoir joint les frais d'ouverture et d'analyse de dossier, afin que votre demande puisse être traitée.
 Transmission par courriel (fichiers numérisés de format PDF ou JPG) à l'adresse suivante : admission@oppq.qc.ca.
 Notez que nous souhaitons aussi obtenir les copies originales par la poste pour l'étude de votre demande.
- Transmission par la poste à l'attention du Service de l'admission, à l'adresse fournie plus haut.

Date de réception :							
Numéro du candidat :							
À l'intention des dem	andeurs frança	is souhaitant se	prévaloir d	le l'ARM			
DATE DE LA DEMANDE :	TYPE DE PERMIS F	RECHERCHÉ :					
 (aaaa-mm-jj)	☐ Physiothérapeute (pht)		☐ Technol	☐ Technologue en physiothérapie (T.Phys.)			
Renseignements pers	sonnels						
NOM À LA NAISSANCE :				PRÉNOM:			
ADRESSE DU DOMICILE (N° d	'immeuble, rue, appar	tement) :					
VILLE, PROVINCE, PAYS :				CODE POSTAL :			
TÉLÉPHONE (RÉSIDENCE) : TÉLÉP		TÉLÉPHONE (portable	e):	COURRIEL DE CORRESPONDANCE :			
ADRESSE DE CORRESPONDA	ANCE AU QUÉBEC (s	i applicable):					
DATE DE NAISSANCE(aaaa-mm-jj)	SEXE : FÉMININ MASCULIN NON-BINAIRE	LIEU DE NAISSANCE (Ville) :		LIEU DE NAISSANCE (Pays) :			
PERMIS D'EXERCICE VALIDE N° du permis d'exercice :	DE L'OMKF:						

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSIBILITÉ À L'ARRANGEMENT DE RECONNAISSANCE MUTUELLE Québec-France

Formation de base en physiothe	érapie								
DIPLÔME D'ÉTAT :	ANNÉE D'OBTENTION :	MAISON D'ENSEIGNEMENT ou ÉCOLE	PAYS						
Formations universitaires additionnelles complétées									
TITRE DU DIPLÔME :	ANNÉE D'OBTENTION :	MAISON D'ENSEIGNEMENT ou ÉCOLE	DOMAINE						
Déclarations obligatoires									
Décisions disciplinaires ou judiciaires Avez-vous fait l'objet d'une décision disciplinaire ou judiciaire rendue par le conseil de discipline d'un ordre professionnel ou par un tribunal judiciaire vous imposant une sanction ou vous déclarant coupable d'une infraction criminelle ou pénale? Non et en voici les détails ci-dessous : Nature de l'infraction : Nature de la sanction : Date de la décision : (an/mois/jour) Nom de l'ordre ou de l'organisme professionnel qui a rendu la décision :									
Province / Pays : No de dossier :									
Autorisation									
J'autorise l'Ordre professionnel de la physiothérapie du Québec à fournir mon courriel aux Maisons d'enseignements offrant un programme de physiothérapie au Québec.									
Frais d'études de dossier									
Le montant des frais d'ouverture et d'analyse de dossier s'élève à 344.93 \$ CAN, taxes incluses. INDIQUEZ LE MODE DE PAIEMENT CHOISI: Chèque Par carte de crédit Pour les paiements par carte de crédit, à la suite de la réception de vos documents, le service de l'admission vous enverra un courrie indiquant comment faire pour procéder au paiement des frais d'ouverture de votre dossier dans votre compte en ligne en passant pa sur notre site web.									
Déclaration et affirmation solennelle									
Je, soussigné(e), affirme que les déclarations contenues dans cette demande sont conformes à la vérité et en autorise la vérification.									
Signature obligatoire date									



7151, rue Jean-Talon Est, bureau 700 Anjou (Québec) H1M 3N8 Téléphone : 514 351-2770 1 800 361-2001 Télécopieur : 514 351-2658

ANNEXE À LA DEMANDE D'ADMISSIBILITÉ À L'ARRANGEMENT DE RECONNAISSANCE **MUTUELLE Québec-France**

Identification								
NOM À LA NAISSANCE :		PRÉNOM :						
Liste des éléments à fournir avec la demande :								
	Éléments à fournir	Inclus	Non Inclus →		Motif			
1.	Formulaire de demande d'émission de permis avec photo (format type passeport) dûment rempli							
2.	Attestation d'inscription au Tableau de l'Ordre des masseurs-kinésithérapeutes émis par le Conseil national de l'Ordre des masseurs-kinésithérapeutes (CNOMK)							
3.	Une attestation du diplôme d'État							
4.	Une attestation du Conseil national de l'Ordre des masseurs-kinésithérapeutes confirmant le cas échéant l'absence de sanctions disciplinaires							
5.	Une copie certifiée conforme d'un document faisant preuve de son identité							
6.	Une attestation de l'un des titres de formation dont le candidat est titulaire (voir conditions préalables d'admissibilité pour physiothérapeute).							
7.	Règlement des frais d'étude de dossier 344.93 \$							