

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.

À l'usage de l'OPPQ	
Date de réception :	_____
Numéro du candidat :	_____

Photo (d'identification)

À l'intention des demandeurs français souhaitant se prévaloir de l'ARM			
DATE DE LA DEMANDE : _____ (aaaa-mm-jj)	TYPE DE PERMIS RECHERCHÉ : <input type="checkbox"/> Physiothérapeute (pht) <input type="checkbox"/> Thérapeute en réadaptation physique (T.R.P.)		
Renseignements personnels			
NOM À LA NAISSANCE :		PRÉNOM :	
ADRESSE DU DOMICILE (N° d'immeuble, rue, appartement) :			
VILLE, PROVINCE, PAYS :		CODE POSTAL :	
TÉLÉPHONE (RÉSIDENCE) :	TÉLÉPHONE (portable) :	COURRIEL DE CORRESPONDANCE :	
ADRESSE DE CORRESPONDANCE AU QUÉBEC (si applicable):			
DATE DE NAISSANCE _____ (aaaa-mm-jj)	SEXE :	LIEU DE NAISSANCE (Ville) :	LIEU DE NAISSANCE (Pays) :
Statut			
<input type="checkbox"/> Citoyen français		<input type="checkbox"/> Autre (préciser)	
PERMIS D'EXERCICE VALIDE DE L'OMKF: N° du permis d'exercice :			

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

Formation de base en physiothérapie

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 ↓

Oui → 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 (le règlement des frais doit obligatoirement être transmis avec le formulaire) :

Transfert de
fonds
Demander les
instructions

Par carte de crédit (dont le demandeur est titulaire), selon les informations suivantes :

Visa

No carte :

Montant : **344,93 \$ CAN**

Mastercard

Date d'expiration
(mm / aa) :

Signature :

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

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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Attestation d'inscription au Tableau de l'Ordre des masseurs-kinésithérapeutes émis par le Conseil national de l'Ordre des masseurs-kinésithérapeutes (CNOMK)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Une attestation du diplôme d'État	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Une attestation du Conseil national de l'Ordre des masseurs-kinésithérapeutes confirmant le cas échéant l'absence de sanctions disciplinaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Une copie certifiée conforme d'un document faisant preuve de son identité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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 \$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	