



**INSTITUT DE FORMATION DE PSYCHOMOTRICIENS R. LECLERCQ**  
« Le Caducée » - Parc Eurasanté - 57, rue S. Allende - Bât E  
CS 90035 - 59374 LOOS CEDEX  
Tél. : 03.20.17.21.40

**DEMANDE  
DE DISPENSE DE SCOLARITE**  
(POUR LA RENTREE DE SEPTEMBRE 2022)

**Date limite d'inscription → le 23 Avril 2022**

**Dates d'examen → les 23-24-25-30 et 31 Mai 2022**

## RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT

Nom patronymique : .....

Nom marital : .....

Prénom(s) : ..... Sexe :  F  M

Adresse du candidat : .....

.....

Code Postal : | \_\_\_\_\_ | Ville : .....

Tel : |\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||

Adresse mail : .....

Date de naissance : |\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_|| Lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Bac : ..... Année d'obtention du bac : .....

Titre du diplôme admis en dispense de scolarité : .....

N° de sécurité sociale : |\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_|| Clé |\_||\_||

Nombre de frère (s) et sœur (s) ?.....

PRENOM	DATE DE NAISSANCE	SITUATION ACTUELLE

## SITUATION FAMILIALE DU CANDIDAT

- Célibataire
- Marié(e)
- Pacsé(e)
- Autre (précisez) .....

Nombre d'enfants |\_||\_||

## SITUATION ACTUELLE DU CANDIDAT

- Etudiant(e) (précisez) .....
- Salarié(e) (précisez) .....
- Autres (précisez) .....

## CONSTITUTION DU DOSSIER

---

Dossier à retourner  
**au plus tard pour le 23Avril 2022**  
*(cachet de la poste faisant foi)*

I.F.P R. Leclercq  
**Dispense de Scolarité**  
"Le Caducée" – Parc Eurasanté -  
57, rue S. Allende – Bât E - CS 90035  
59374 LOOS CEDEX

### PIECES A ENVOYER IMPERATIVEMENT AVEC LE DOSSIER

- a) Un chèque de 120 €uros relatif aux frais d'inscription à l'examen (à l'ordre de l'I.F.P Raymond Leclercq)
- b) Une demande d'inscription à l'examen, sur papier libre, rédigée par le candidat
- c) Une photocopie de la carte d'identité nationale ou du passeport ou du livret de famille
- d) La photocopie de l'un des diplômes admis en dispense de scolarité aux termes de l'article 25 du présent arrêté (voir page 4 du dossier)
- e) Un certificat médical **récent indiquant précisément** que vous êtes "*apte physiquement et psychologiquement à suivre la formation de psychomotricien*"
- f) 2 enveloppes affranchies au tarif en vigueur avec votre nom et votre adresse

## CONDITIONS D'INSCRIPTION

L'article 25 de l'arrêté du 7 avril 1998 relatif aux études préparatoires au diplôme d'Etat de psychomotricien stipule :

« Sont dispensés de la première année d'études en vue du diplôme d'Etat de psychomotricien les personnes titulaires des diplômes suivants et ayant obtenu une moyenne générale de 10 sans note inférieure à 8 à un examen écrit portant sur le contenu des modules théoriques de première année :

- validation du premier cycle des études médicales ;
- licence ou maîtrise de psychologie ;
- diplôme d'Etat d'ergothérapeute ;
- diplôme d'Etat d'infirmier ou d'infirmière ;
- diplôme d'infirmier de secteur psychiatrique ;
- diplôme d'Etat de kinésithérapeute ;
- diplôme d'Etat d'éducateur spécialisé ;
- certificat de capacité en orthophonie ;
- certificat d'aptitude à l'éducation des enfants et adolescents déficients ou inadaptés ;
- licence des sciences et techniques des activités physiques et sportives ;
- diplômes mentionnés en annexe de l'article A.212-2 du code des sports et mentionné à l'article D. 2012-35 du code des sports ;
- diplôme de maître d'éducation physique. »

L'article 1<sup>er</sup> de l'arrêté du 24 décembre 1998 précise :

« L'article 25 de l'arrêté du 7 avril 1998 susvisé est complété comme suit : après les mots : « diplôme de maître d'éducation physique », sont ajoutés les mots suivants : « certificat de capacité d'orthoptiste ». »