

**Faculté de Médecine**

**IFPS – Département de Kinésithérapie**

175 avenu centrale

38400 Saint Martin d’hères - France

Affaire suivie par :

Secrétariat

1er cycle : +33 (0)4 57 04 12 15

*Myriam.correard@univ-grenoble-alpes.fr*

2ème cycle : +33 (0)4 57 04 12 17

*Géraldine.morey@univ-grenoble-alpes.fr*

ATTESTATION SUR L’HONNEUR

Je soussigné(e),

NOM Prénom : …………………………………………………………………………

Certifie sur l'honneur n'avoir jamais entrepris antérieurement d'études de kinésithérapie, dans aucune

école de France, sanctionnées par une élimination définitive.

Je m'engage par ailleurs à suivre pendant toute la durée de mes études le règlement du Département de Kinésithérapie UGA.

Fait à Saint Martin d’Hères, le : …………………………………

Signature :