



FORMULAIRE DE DEMANDE D'AGRÈMENT DE STAGE – LIBÉRAL

Renseignements administratifs du professionnel demandeur			
NOM - Prénom			
Adresse du cabinet		Code postal	
		Ville	
Téléphone fixe		Numéro d'ordre (figurant sur le caducée professionnel)	
Téléphone portable			
Adresse électronique			Année de diplôme

Mode d'exercice		
☐ Cabinet seul	☐ Cabinet de groupe	→ Préciser le nombre de MK :
☐ Pluridisciplinarité :	☐ Médecin	☐ Pédicure-podologue
	☐ Infirmière	☐ Ergothérapeute
	☐ Ostéopathe	☐ Autres :
☐ Vacations :	☐ Établiss' de santé	☐ Maison de retraite
	☐ Club sportif	☐ Autres :
☐ Domiciles		

Champs cliniques pratiqués et spécialisations	
☐ Champ clinique musculo-squelettique (=> % de l'activité)	
☐ Champ clinique neuro-musculaire (=> % de l'activité)	
☐ Champ clinique respiratoire, cardio-vasculaire, interne et tégumentaire (=> % de l'activité) → Le cas échéant, préciser le(s) domaine(s) de pratique :	
☐ Rééducation respiratoire (dont%)	☐ Rééducation viscérale (dont %)
☐ Rééducation cardio-vasculaire (dont %)	☐ Rééducation vestibulaire (dont %)
☐ Rééducation périnéale (dont %)	☐ Rééducation des brûlures (dont %)
Spécialisations / formations suivies :	Domaines particuliers : ☐ Pédiatrie ☐ Gériatrie

Informations logistiques	
☐ Repas possibles sur site :	→ Tarif :
☐ Logement proposé :	→ Tarif :

Ressources pédagogiques	
☐ Est déjà référencé terrain de stage en IFMK	→ Préciser le(s) institut(s) :
☐ A suivi la formation « tuteur de stage paramédical »	→ Préciser en quelle année :
☐ Est intervenant en IFMK	→ Préciser les enseignements :

INSTITUT DE FORMATION EN MASSO-KINÉSITHÉRAPIE DE BERCK-SUR-MER

L'Association A3PM, gestionnaire de l'IFMK de Berck-sur-Mer (situé avenue du phare, BP 62, 62600 Berck-sur-Mer), et responsable du traitement desdites données, se limite à collecter et traiter les données ci-dessus à des fins de prospection de stage et de diffusion d'enquêtes dans le cadre des mémoires de fin d'études, pour ses étudiants au sein de leur cursus de formation préparant au Diplôme d'Etat de Masseur-Kinésithérapeute.

Et ce sur la base du consentement individuel préalable du tuteur de stage, ledit consentement pouvant être retiré à tout moment.

Lesdites données étant conservées jusqu'au retrait du consentement.

Les destinataires des données sont :

- les responsables pédagogiques de l'IFMK en charge des stages ;
- les étudiants de l'IFMK ;
- le secrétariat de l'IFMK.

Dans le cadre de la collecte et du traitement de vos données personnelles, chaque tuteur de stage dispose des droits :

- d'accès à ses données ;
- de rectification de ses données ;
- d'effacement (ou « droit à l'oubli ») de ses données ;
- de portabilité de ses données (récupération de ses données pour les transmettre à un tiers) ;
- de limitation du traitement de ses données ;
- d'opposition au traitement (limité à certaines de ses données et sous certaines conditions) ;
- de réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL) ;
- de demander des informations sur la collecte et le traitement de ses données.

Pour davantage d'informations sur la protection de vos données personnelles et l'exercice de vos droits, le responsable de traitement précité ou le délégué à la protection des données se tien(nen)t à votre disposition. À cette fin, vous pouvez adresser un courriel à : rgpd@a-3pm.org

Je soussigné(e), Mme/M. [NOM/Prénom], accepte que :

1. les informations de contact nécessaires (Nom, Prénom, Adresse postale, Numéro de téléphone, Adresse électronique) apparaissant sur ce formulaire soient diffusées, uniquement aux étudiants de l'IFMK de Berck-sur-Mer, à des fins de prospection de stage ;

☐ Oui ☐ Non

2. l'adresse électronique renseignée sur ce formulaire soit utilisée, **uniquement par le secrétariat de l'IFMK de Berck-sur-Mer**, pour diffuser des enquêtes élaborées par les étudiants dans le cadre de leur mémoire de fin d'études.

☐ Oui ☐ Non

Fait à

Signature du tuteur et cachet professionnel

Le