

UNIVERSITÉ MARIE ET LOUIS PASTEUR
UFR SCIENCES DE LA SANTÉ – FILIÈRE ERGOTHÉRAPIE
19 rue Ambroise Paré - CS 71806 - 25030 BESANCON cedex
Tél : 03 81 66 55 71 - Email : scolarite-ergotherapie@umlp.fr

**Admission sur dossier hors Parcoursup pour les candidats
relevant de la formation continue professionnelle
- Filière Ergothérapie / 2026-2027**

PUBLIC ELIGIBLE A CANDIDATURE

Candidats relevant de la formation professionnelle continue et justifiant d'une durée minimale de trois ans de cotisation à un régime de protection sociale à la date limite de dépôt des candidatures.

1 place est ouverte pour la rentrée de septembre 2026

Les demandes relatives au financement de la formation sont à adresser au service dédié de l'Université : sefocal@umlp.fr

ECHEANCIER ORGANISATIONNEL

Ouverture des candidatures	01/12/2025
Clôture des candidatures (Cachet de la poste faisant foi)	23/03/2026
Admissibilité, examens des dossiers	30/03/2026
Résultat d'admissibilité	13/04/2026
Entretien individuel	27/04/2026
Résultats d'admission	02/06/2026

MODALITES DE CANDIDATURE

Le dossier papier complet dûment complété sera envoyé obligatoirement par voie postale uniquement en recommandé avec accusé de réception, au plus tard le jour de la clôture des inscriptions, soit le lundi 23 mars 2026, cachet de la poste faisant foi à l'adresse ci-dessous :

UFR SCIENCES DE LA SANTÉ – FILIÈRE ERGOTHÉRAPIE
19 rue Ambroise Paré - CS 71806 - 25030 BESANCON cedex

**Tout dossier incomplet et /ou remis hors délai ne sera pas enregistré
et sera retourné au candidat, qui ne sera pas inscrit.**

DOSSIER D'INSCRIPTION : DOCUMENTS A FOURNIR

- ☐ La fiche d'inscription dûment complétée
- ☐ La photocopie d'une pièce d'identité (recto-verso) ou du titre de séjour en cours de validité
- ☐ La photocopie obligatoire du ou des diplômes déjà obtenus
- ☐ Un curriculum vitae
- ☐ Une lettre de motivation (incluant explications sur votre mode de financement)
- ☐ Un certificat médical attestant que le candidat ne présente pas de contre-indication physique et psychologique à l'exercice de la profession d'Ergothérapeute
- ☐ Les ou l'attestation(s) employeur(s) et/ou les justificatifs de cotisation à un régime de protection sociale

RESULTATS

Nous diffuserons sur le site internet medecine-pharmacie.umlp.fr vous concernant dans le cadre des résultats des épreuves de sélection Ergothérapie - session 2026 :

- Résultats d'admissibilité
- Résultats d'admission

Les informations diffusées seront les suivantes : **nom, nom de jeune fille, prénom et date de naissance.**

Compte-tenu des caractéristiques du réseau internet que sont la libre captation des informations diffusées et la difficulté, voire l'impossibilité de contrôler l'utilisation qui pourrait en être faite par des tiers, nous vous informons que vous pouvez vous opposer à une telle diffusion par une lettre de demande de non publication des résultats sur internet à adresser à : **UNIVERSITE MARIE ET LOUIS PASTEUR – UFR SCIENCES DE LA SANTE – FILIERE ERGOTHERAPIE**

ATTENTION : En l'absence de courrier de votre part, votre accord sera réputé acquis.

✓ RESULTATS D'ADMISSIBILITE ET D'ADMISSION

Les résultats seront publiés sur le site internet de l'Université de Franche-Comté :

→ www.umlp.fr
→ Facultés – UFR Sciences de la Santé
→ Formations
→ Sciences de la rééducation

- **RESULTATS D'ADMISSIBILITE : lundi 13 avril 2026 à 18 heures**
- **RESULTATS D'ADMISSION : lundi 02 juin 2026 à 18 heures**

Tous les candidats seront personnellement informés de leurs résultats par mail.

VALIDITE DES RESULTATS

Les résultats des épreuves de sélection ne sont valables que pour la rentrée au titre de laquelle elles ont été organisées, à savoir la rentrée de septembre 2026.

CONVOCATION

Les candidats recevront par mail, 15 jours avant l'entretien une convocation.

Si vous n'avez pas reçu cette convocation 5 jours avant la date d'entretien, merci de téléphoner au secrétariat :

03 81 66 55 71

<p align="center">FICHE INSCRIPTION Candidats Formation Ergothérapie SESSION 2026</p>	
--	--

<p align="center">CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION</p>	
---	--

<input type="checkbox"/> Pièce d'identité <input type="checkbox"/> Photocopie des diplômes <input type="checkbox"/> Lettre de motivation <input type="checkbox"/> Curriculum vitae <input type="checkbox"/> Certificat médical <input type="checkbox"/> Attestation régime protection sociale	N° dossier __ __ __
--	----------------------

Civilité : Monsieur ☐ Madame ☐
Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

Nom | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nom d'usage | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Prénom | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Autres prénoms | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Date de Naissance | | / | | / | | | | **Lieu :** | | | | | | | | | | **N° Département** | | | |

Nationalité : | | | | | | | | | |

Tél : | | | | | | | | **Tél Portable :** | | | | | | | |

Adresse : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Suite adresse : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Code postal | | | | | | **Ville** | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Email : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Situation actuelle :

☐ Demandeur d'emploi N° Identifiant : _____ | Date inscription : _____

☐ Salarié(e) ☐ CDI ☐ CDD ☐ Autre contrat : _____

☐ Autre situation : _____

☐ *J'accepte sans réserve le règlement qui régit les épreuves de sélection et les conditions d'admission en formation présentées dans la notice session 2026.*

J'accepte également que mon identité paraisse à la publication des résultats sur internet sur le site **medecine-pharmacie.umlp.fr** (si « non », joindre une lettre de non publication des résultats sur internet).

Je soussigné(e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document.

A:

Le :

Signature :