|  |  |
| --- | --- |
| logo prefet OCCITANIE courrier | **DIRECTION REGIONALE**  **DE L’ECONOMIE, DE L’EMPLOI, DU TRAVAIL ET DES SOLIDARITES** |

**AUTORISATION D’EXERCER DELIVREE PAR UN ETAT MEMBRE DE L’UNION EUROPEENNE POUR UN TITULAIRE DE DIPLOME EXTRA-COMMUNAUTAIRE**

|  |
| --- |
| Civilité :  NOM de naissance :  NOM d’épouse :  Prénom : |

|  |
| --- |
| **Pour les titulaires d’une autorisation d’exercer d’un pays de l’union européenne souhaitant s’installer en France de manière durable en application du décret n° 2010-334 du 26 mars 2010** |

**Dossier administratif de demande d’autorisation d’exercice en France de la profession de**

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 [Aide-soignant](http://www.drjscs-mp.fr/telechargement.php?ID=1234)  🞏 [Ambulancier](http://www.drjscs-mp.fr/telechargement.php?ID=1234)  🞏 [Audioprothésiste](http://www.drjscs-mp.fr/telechargement.php?ID=1231)  🞏 [Auxiliaire de puériculture](http://www.drjscs-mp.fr/telechargement.php?ID=1234)  🞏 [Conseiller en génétique](http://www.drjscs-mp.fr/telechargement.php?ID=1233)  🞏 [Diététicien](http://www.drjscs-mp.fr/telechargement.php?ID=1233)  🞏 [Ergothérapeute](http://www.drjscs-mp.fr/telechargement.php?ID=1233)  🞏 Infirmier(e)s 🞏 [Spécialités Infirmier(e)s](http://www.drjscs-mp.fr/telechargement.php?ID=1233" \t "_blank)  (IBODE, IADE, Puéricultrice) 🞏 [Manipulateur d’électroradiologie médicale](http://www.drjscs-mp.fr/telechargement.php?ID=1233)  🞏 [Masseur-Kinésithérapeute](http://www.drjscs-mp.fr/telechargement.php?ID=1232) | 🞏 [Opticien](http://www.drjscs-mp.fr/telechargement.php?ID=1232) Lunetier 🞏 [Orthophoniste](http://www.drjscs-mp.fr/telechargement.php?ID=1231)  🞏 [Orthoptiste](http://www.drjscs-mp.fr/telechargement.php?ID=1231)  🞏 [Pédicure-podologue](http://www.drjscs-mp.fr/telechargement.php?ID=1233)  🞏 [Préparateur en pharmacie](http://www.drjscs-mp.fr/telechargement.php?ID=1233)  🞏 [Préparateur en pharmacie hospitalière](http://www.drjscs-mp.fr/telechargement.php?ID=1233)  🞏 [Professions de l’appareillage](http://www.drjscs-mp.fr/telechargement.php?ID=1273)  🞏 [Psychomotricien](http://www.drjscs-mp.fr/telechargement.php?ID=1231)  🞏 [Radiophysicien](http://www.drjscs-mp.fr/telechargement.php?ID=1273)  🞏 [Technicien de laboratoire de biologie médicale](http://www.drjscs-mp.fr/telechargement.php?ID=1231) |

Madame 🞏 Monsieur 🞏

Nom de naissance :

Nom d’épouse :

Prénoms :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Pays : Nationalité :

Adresse personnelle :

Code postal : Ville : Pays :

Tél. : Tél. portable :

Courriel :

**Diplôme de la profession considérée**

|  |  |
| --- | --- |
| Pays d’obtention |  |
| Intitulé du diplôme |  |
| Date d’obtention |  |
| Lieu de formation |  |

**Exercice professionnel**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nature | Lieu et pays | Période |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Autres diplômes, titres et certificats**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pays d’obtention | Intitulé du diplôme | Date d’obtention | Lieu de formation |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

En application de l’arrêté du 20 janvier 2010, je sollicite l’instruction de mon dossier par le directeur régional de la DREETS Occitanie

Fait à : le :

Signature du demandeur :



**ANNEXE I**

**ATTESTATION A REMPLIR ET A REMETTRE OBLIGATOIREMENT**

**AVEC LE DOSSIER**

Je soussigné (e) .................................................................................

Demeurant à .........................................................................................

* **Atteste sur l’honneur ne pas avoir présenté de demande identique dans une autre région**
* **Atteste avoir un projet professionnel clairement identifié en région d’Occitanie**

A…………………………le ………………

SIGNATURE

**(la signature doit être obligatoirement précédée de la mention « Lu et approuvé »)**



**ANNEXE II**

JE SOUSSIGNE(E)……………………………………………………………. AUTORISE LE SERVICE ORGANISATEUR DE LA COMMISSION REGIONALE D’AUTORISATION D’EXERCICE DE LA PROFESSION ………………………………A PUBLIER MES NOMS ET PRENOMS SUR INTERNET DANS LE CADRE DES RESULTATS POUR LES ADMISSIONS

A…………………………le ………………

SIGNATURE

**Toute fausse déclaration est punie selon les dispositions du code pénal, Article 441-6**

**PIECES A FOURNIR POUR LA CONSTITUTION DU DOSSIER AVANT PRESENTATION A LA COMMISSION REGIONALE POUR AVIS**

**IMPORTANT :** Les pièces justificatives du 4 à 8 doivent être traduites par un traducteur assermenté auprès d’une cours d’appel ou habilité à intervenir auprès des autorités judiciaires ou administratives d’un Etat membre de l’Union Européenne.

Chaque traduction doit être attachée à la copie de l’original. Les pièces justificatives doivent être numérotées dans l’ordre indiqué ci-dessous.

**Ne pas fournir de documents originaux, les dossiers n’étant pas retournés.**

Le dossier doit être adressé par lettre recommandée avec accusé de réception à :

**DREETS OCCITANIE – Formations paramédicales**

**Secrétariat des commissions des diplômes européens (mentionner la profession)**

**5, Esplanade Compans Caffarelli - BP 98016 - 31080 TOULOUSE Cedex 6**

1. Le formulaire de demande d'autorisation d'exercice de la profession dûment complété ac­compagné des annexes 1, 2 et 3 du présent document.
2. Une photocopie lisible d'une pièce d'identité en cours de validité à la date de dépôt du dossier.
3. Un curriculum vitae détaillé en français (Ne pas oublier d’ajouter l’adresse mail)
4. Une copie du diplôme paramédical
5. **Une copie de l’autorisation d’exercice délivrée par l’Etat membre de l’Union Européenne**
6. **Certificat(s) de travail couvrant une période 3 ans à temps plein ou à temps partiel dans le pays de délivrance du diplôme. Si vous n’avez pas exercé 3 ans, vous ne pouvez pas prétendre à déposer une demande.**
7. Copie des diplômes et formations continues complémentaires.
8. Une déclaration de l'autorité compétente de l'Etat, membre ou partie, datant de moins d'un an, attestant de l'absence de sanctions (Attestation de l'ordre ou Attestation de l'employeur ou Casier judiciaire)
9. Une enveloppe format A4 affranchie au tarif recommandé avec Accusé de réception à vos noms et adresses. Pour les personnes résidant à l’étranger (demander des timbres violets à commander sur le site de la poste)

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*