

Démarche : Demande d'autorisation d'exercice des professions paramédicales délivrées par la DREETS Pays de la Loire

Organisme : Service formations et certifications des professions paramédicales et sociales

Identité du demandeur

Email

Civilité

Nom

Prénom

Formulaire

L'objet de votre démarche est d'obtenir une autorisation d'exercer délivrée par le Préfet de région après présentation de votre dossier devant une Commission régionale.

Ainsi, le Préfet, après avis de la Commission régionale, décidera :

- de vous autoriser à exercer en France
- de vous refuser l'autorisation d'exercer en France si vous ne remplissez pas les conditions réglementaires ou si l'examen des qualifications professionnelles fait apparaître des différences substantielles au regard des qualifications requises pour l'accès à la profession et son exercice en France
- de vous soumettre à des mesures compensatoires (à votre choix, une épreuve écrite ou orale ou des stages d'une durée pouvant aller jusqu'à un an)

Attention

Cette démarche vous concerne seulement si vous souhaitez réaliser une demande d'autorisation d'exercice concernant l'une des professions ci-dessous. Si votre profession n'y figure pas, vous pouvez vous référer au lien suivant afin de réaliser votre demande auprès de la commission d'autorisation d'exercice compétente.

Liste des commissions d'autorisations d'exercices compétentes en fonction du diplôme d'Etat demandé : https://pays-de-la-loire.dreets.gouv.fr/sites/pays-de-la-loire.dreets.gouv.fr/IMG/pdf/liste_des_professions_paramedicales.pdf

Intitulé Français de la profession de l'autorisation d'exercice

Veuillez sélectionner le nom de la profession que vous souhaitez exercer

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Aide-soignant

☐ Audioprothésiste

☐

Demande d'autorisation d'exercice des professions paramédicales délivrées par la DREETS Pays d

- ☐ Ergothérapeute
- ☐ Infirmier
- ☐ Manipulateur d'électroradiologie médicale
- ☐ Masseur-Kinésithérapeute
- ☐ Orthophoniste
- ☐ Orthoptiste
- ☐ Pédicure-podologue

Cocher une case suivant votre situation

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Vous êtes de nationalité communautaire titulaire d'un titre de formation requis pour l'exercice de la profession précitée dans un Etat, membre ou partie, qui en réglemente l'accès ou son exercice
- ☐ Vous êtes de nationalité communautaire justifiant d'un exercice professionnel dans un Etat, membre ou partie, qui ne réglemente pas l'accès à la profession précitée ou son exercice
- ☐ Vous êtes de nationalité communautaire titulaire d'un titre de formation non-européen mais reconnu par un Etat , membre ou partie, autre que la France
- ☐ Vous êtes de nationalité extra-communautaire titulaire d'un titre de formation non européen mais reconnu par un Etat membre et vous avez le statut de résident de longue durée en France

Information

Vous avez la possibilité de déposer plusieurs fichiers lorsque des documents vous sont demandés

Etat Civil

Date de naissance

Ville de naissance

Veillez préciser votre lieu de naissance conformément à votre pièce d'identité

Pays de naissance

Nationalité

Photocopie lisible d'une pièce d'identité en cours de validité

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Acte de naissance

Si les informations contenues sur votre pièce d'identité ne sont pas suffisantes, veuillez déposer votre acte de naissance

Demande d'autorisation d'exercice des professions paramédicales délivrées par la DREETS Pays de la Loire

Coordonnées

Ville

Numéro de téléphone

Adresse de votre lieu de résidence principale

Avec un justificatif de domicile, vous pouvez justifier de votre domicile avec un de ces documents :

- Facture de gaz, d'électricité, d'eau ou de téléphone (fixe ou mobile) de moins de 6 mois
- Avis d'imposition ou de non-imposition de l'année précédente (impôt sur le revenu, taxe d'habitation ou taxe foncière)
- Quittance de loyer de moins de 6 mois
- Titre de propriété ou contrat de location (bail)
- Attestation d'assurance logement

Attention : le justificatif de domicile doit indiquer votre nom et votre prénom, faute de quoi il risque de ne pas être accepté. Vous serez alors considéré comme hébergé chez un tiers.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Justificatif de domicile

Courrier électronique

Merci d'indiquer votre adresse mél complète

Diplôme de la profession considérée

Important

Tout document en langue étrangère doit être accompagné du document traduit en français par un traducteur assermenté

Intitulé exact de votre diplôme (en langue originale)

Veuillez préciser l'intitulé du titre de formation que vous avez obtenu (comme mentionné sur le parchemin)

Intitulé français de votre diplôme

Date d'obtention de votre titre de formation

Pays d'obtention de votre titre de formation

Organisme ayant délivré le diplôme

Veuillez indiquer l'école ou l'université qui vous a délivré le diplôme

Demande d'autorisation d'exercice des professions paramédicales délivrées par la DREETS Pays de la Loire

Vous êtes titulaire d'un titre de formation délivré par un État extra-européen et reconnu dans un État, membre ou partie autre que la France (reconnu par un État membre de l'Union européenne, Islande, Norvège, Liechtenstein, Suisse) ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

*

Si OUI, vous devrez justifier de 3 ans d'expérience dans le pays qui a reconnu votre titre de formation

Indiquer la date de reconnaissance du diplôme par un État, membre ou partie

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Veuillez déposer la reconnaissance du titre de formation établie par les autorités de l'État ayant reconnu ce titre. Cette reconnaissance doit permettre au bénéficiaire d'y exercer sa profession

Conformément à la directive 2005/36 article 3.1 al. veuillez nous joindre un document officiel attestant que vous êtes autorisé à exercer votre profession réglementée dans le pays d'obtention du diplôme

(Document original + la version traduite en français par un traducteur assermenté)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Diplôme

Veuillez déposer votre diplôme original ainsi que la version traduite par un traducteur assermenté

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Autres diplômes, titres et certificats

Veuillez déposer une copie du ou des diplômes, certificats ou titres de formation complémentaires que vous avez obtenu(s) en lien avec la profession demandée ainsi que leur traduction

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Contenu des enseignements de formation

Veuillez fournir un document récapitulatif de votre établissement de formation, spécifiant, année par année, le détail et le volume horaire des enseignements suivis (matières enseignées et nombre d'heures d'enseignement par matière)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Contenu et durée des stages pratiques

Veuillez fournir un document récapitulatif signé par votre établissement de formation, précisant pour chaque stage: la durée du stage (date, nombre d'heures), la spécialité, le lieu

(Document original + document traduit par un traducteur assermenté)

Si jamais vous ne disposez pas d'un document récapitulatif de votre Université, merci de bien vouloir nous transmettre le tableau « Modèle » ci-dessous dûment complété

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Pièces complémentaires

Veuillez déposer les pièces utiles justifiant des formations continues, de l'expérience et des compétences au cours de l'exercice professionnel dans un État, membre ou partie, dans un État tiers

Demande d'autorisation d'exercice des professions paramédicales délivrées par la DREETS Pays de la Loire

Pièces justificatives à joindre

Vous avez exercé dans un Etat, membre ou partie à l'UE, qui ne réglemente pas l'accès à la profession demandée ou son exercice ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Veuillez déposer toutes pièces utiles justifiant que vous avez exercé dans cet Etat, à temps plein pendant deux ans au cours des dix dernières années ou à temps partiel pendant une durée correspondante au cours de la même période, la profession pour laquelle ils demandent l'autorisation

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Reconnaissance du titre de formation par les autorités de l'Etat ayant délivré le diplôme

Conformément à la directive 2005/36 article 3.1 al. veuillez nous joindre un document officiel attestant que vous êtes autorisé à exercer votre profession réglementée dans le pays d'obtention du diplôme

(Document original + la version traduite en français par un traducteur assermenté)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Un document attestant de l'absence de sanction au sein de votre établissement de formation ou de l'Etat membre, datant de moins d'un an

Veuillez déposer la déclaration originale ainsi que sa traduction en français par un traducteur assermenté

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Curriculum vitae

En français

Exercice professionnel

Si vous avez déjà exercé, veuillez indiquer les fonctions exercées à l'étranger ou dans un Etat membre ou partie (et nous fournir des justificatifs, contrats de travail, etc)

Projets professionnels éventuels

Veuillez indiquer vos projets professionnels éventuels

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Pièces complémentaires

Observations

Déclaration sur l'honneur

J'atteste sur l'honneur ne pas avoir déposé de demande d'autorisation d'exercice dans une autre région que celle des Pays de la Loire et déclare connaître les dispositions pénales applicables à toute fausse déclaration (article 441-6 du code pénal)

Article 441-6 du code pénal : "Le fait de se faire délivrer indûment par une administration publique ou par un organisme chargé d'une mission de service public, par quelque moyen frauduleux que ce soit, un document destiné à constater un droit, une identité ou une qualité ou à accorder une autorisation est puni de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 euros. Est puni des mêmes peines le fait de fournir une déclaration mensongère en vue d'obtenir d'une administration publique ou d'un organisme chargé d'une mission de service public, un paiement ou un avantage indû".

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Lu et approuvé

J'atteste avoir lu les informations et certifie l'exactitude des renseignements saisis

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non