

Démarche : Fichier PS : Installation "audioprothésiste"  
Organisme : Caisse Primaire d'Assurance Maladie - Pôle Professionnels de santé

## Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Etablissement SIRET	<input type="text"/>
Dénomination	<input type="text"/>
Forme juridique	<input type="text"/>

## Formulaire

Ce formulaire en ligne permet aux audioprothésistes de transmettre les informations obligatoires accompagnées de leurs justificatifs pour une nouvelle installation dans la Manche.

### Identification

Votre nom	<input type="text"/>
Votre prénom	<input type="text"/>

#### Dans quel département souhaitez-vous vous installer ?

Indiquez le numéro du département

#### Votre adresse professionnelle

Merci d'indiquer votre adresse professionnelle si vous avez connaissance de votre lieu d'implantation

#### Votre adresse email

#### Votre numéro de téléphone

## Pièces justificatives à fournir

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Formulaire d'adhésion à la convention à télécharger et compléter

Pour télécharger le formulaire à compléter :

- cliquer sur "modèle suivant" ci-dessous
- imprimer le document pour le compléter
- numériser-le
- le joindre ci-dessous à ce formulaire

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Votre RIB/IBAN professionnel

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Votre extrait de KBIS de moins de 3 mois

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Le plan du magasin

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Une attestation de conformité du local et du matériel

### Pour chaque audioprothésiste

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Une copie de l'attestation ADELI

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Une copie du diplôme

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Une copie de l'attestation ADELI

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Une copie du diplôme

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Une copie de l'attestation ADELI

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Une copie du diplôme

## Précisions sur votre projet d'installation

### Vos précisions

Fichier PS : Installation "audioprothésiste"  
**Engagement**

**En cochant cette case, je certifie conforme les saisies et je signe ma déclaration.**

Cochez la mention applicable

Oui

Non

**Fait à :**

Indiquez la commune

**Le :**

Format jj/mm/aaaa