

Démarche : Dossiers pour autorisation d'utilisation du titre d'ostéopathe pour les diplômes européens

Organisme : Département Ressources Humaines en Santé

Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Civilité	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>

Formulaire

Vous trouverez ci-après les éléments à fournir afin que votre dossier puisse être étudié par la commission d'autorisation d'exercice du titre d'ostéopathe pour les diplômes européens.

Identité

Nouveau champ

☐ Mme

☐ M.

Nom d'usage

Nom de jeune fille (si différent du nom d'usage)

Prénom

Date de naissance

Pays de naissance

Nationalité

Coordonnées

Adresse e-mail de contact

Numéro de téléphone de contact

Adresse postale

Etablissement ayant délivré le diplôme d'ostéopathie

Pays de délivrance du diplôme d'ostéopathie

Profession réglementée dans le pays de délivrance ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pièces justificatives constitutives du dossier

Ficher d'état civil et de nationalité

Sont également acceptés les cartes d'identité et passeports en cours de validité

PDF ou fichiers ZIP

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ CV

Résumé de votre parcours professionnel à l'étranger et en France le cas échéant, détaillant votre pratique professionnelle (mentionner l'expérience liée à la pratique de la Kinésithérapie/Médecine le cas échéant)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Lettre de motivation

Un écrit décrivant vos motivations et aspirations concernant l'exercice de la discipline en France.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Diplômes d'ostéopathie (originaux et traductions)

PDF ou fichiers ZIP

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Autres diplômes

PDF ou fichiers ZIP

Dossiers pour autorisation d'utilisation du titre d'ostéopathe pour les diplômes européens

Nombre total d'heures de formation théoriques suivies

Au cours de votre cursus de formation d'ostéopathie

Nombre total d'heures de stages pratiques internes réalisées au cours de votre formation

Réalisé hors de la clinique interne à l'institut de formation

Nombre total d'heures de stages pratiques externes réalisées au cours de votre formation

Réalisé hors de la clinique interne à l'institut de formation

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Contenu des études et des stages effectués

Contenu des études et des stages effectués pendant la formation avec le nombre d'heures annuel par matière pour les enseignements théoriques, la durée des stages et le secteur dans lequel ils ont été réalisés, délivré et attesté par la structure de formation

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Attestations / certificat émanant de l'autorité ayant délivré ces diplômes

Document de l'autorité ayant délivré les diplômes, certificats ou titres attestant que cette formation a été effectuée dans une université, un établissement d'enseignement supérieur ou dans un autre établissement du même niveau de formation, avec indication de la durée de cette formation

Nombre de consultations réalisées dans le cadre des stages

Réalisation de consultations complètes encadrées par un ostéopathe enseignant ou maître de stages. L'étudiant réalise les consultations auprès de publics variés et présentant des troubles fonctionnels diversifiés.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Justificatif du nombre de consultations réalisées dans le cadre des stages

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Mémoire (si existant)

Si rédigé en langue étrangère, un résumé de celui-ci en français conviendra

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Attestation émanant de l'autorité compétente de l'Etat membre certifiant la durée de l'exercice professionnel avec les dates correspondantes

A compléter uniquement si vous avez répondu "OUI" à la question portant sur la réglementation de la profession. Pour les personnes titulaires d'un diplôme, certificat ou titre délivré par un pays tiers et reconnu par un Etat membre et pour les personnes ayant exercé dans un Etat membre qui ne réglemente pas l'activité concernée

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Relevé des stages de formation permanente éventuellement suivis avec indication du contenu et de la durée de ces stages

A compléter uniquement si vous avez répondu "OUI" à la question portant sur la réglementation de la profession. Pour les personnes titulaires d'un diplôme, certificat ou titre délivré par un pays tiers et reconnu par un Etat membre et pour les personnes ayant exercé dans un Etat membre qui ne réglemente pas l'activité concernée

Dossiers pour autorisation d'utilisation du titre d'ostéopathe pour les diplômes européens

En cochant cette case, je certifie sur l'honneur que la présente déclaration est complète et exacte. Je suis informé(e) des conséquences pénales d'une fausse déclaration.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non