Démarche : Dossiers pour autorisation d'utilisation du titre d'ostéopathe pour les diplômes européens Organisme : Département Ressources Humaines en Santé Identité du demandeur **Email** Civilité Nom Prénom **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

Coordonnées

Pays de naissance

Nationalité

Dossiers pour autorisation d'utilisation du titre d'ostéopathe pour les diplômes européens
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
T DI 00 licilieis zii
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

Nombre total d'heures de formation théoriques suivies

Au cours de votre cursus de formation d'osteopathie
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 osteopathe enseignant ou maître de stages. L'étudiant réalise les consultations auprès de publics varies et présentant des troubles fonctionnels diversifies.
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 ave 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 e 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 ce 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

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