

Démarche : TEST ARS PDL - ADELI - ENREGISTREMENT DES PSYCHOLOGUES -  
PAYS DE LA LOIRE

Organisme : ORGANISME TEST

## Identité du demandeur

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

## Formulaire

FORMULAIRE DE TEST

LES DOSSIERS SONT SUPPRIMÉS TRÈS RÉGULIÈREMENT.

INDIQUER AUCUNE INFORMATION PERSONNELLE

"Les informations que vous communiquez dans ce document serviront à :

- Vous transmettre, en retour, la fiche reflétant les éléments que vous aurez indiqués et comportant votre numéro ADELI
- Vous adresser (le cas échéant) le formulaire personnel de demande de carte de professionnel de santé (CPS)
- Mieux vous informer sur la démographie de votre profession
- Établir les listes départementales des praticiens
- Mettre en place des dispositifs de défense et de protection sanitaire des populations civiles
- Tout défaut de réponse ou une réponse sciemment inexacte aux informations obligatoires peut entraîner l'application d'une amende administrative.

Je vous remercie du soin que vous prendrez à compléter ce formulaire et vous demande de bien vouloir m'informer de toute modification portant sur les informations que vous me communiquez.

Le directeur général de l'Agence  
Régionale de Santé

Le fichier ADELI est constitué sous la responsabilité du directeur général de l'Agence régionale de santé Pays de la Loire pour les professionnels enregistrés dans les départements de Loire-Atlantique, du Maine-et-Loire, de Mayenne, de Sarthe et de Vendée.

Le recueil de vos données personnelles dans ce fichier est obligatoire en application des dispositions du code de la santé publique.

Les finalités de ce fichier et les catégories de données qui y sont traitées sont fixées par l'arrêté ministériel du 12 juillet 2012 relatif à la mise en place d'un traitement de données à caractère personnel dénommé ADELI de gestion de l'enregistrement et des listes départementales de certaines professions et usages de titres professionnels.

Les destinataires des données traitées dans ce fichier sont énumérés par le même arrêté. La direction interministérielle du numérique et du système d'information de l'État (DINSIC), éditeur du site demarches-simplifiees.fr peut également

# TEST ARS PDL - ADELI - ENREGISTREMENT DES PSYCHOLOGUES - PAYS DE LA LOIRE

accéder à ces données aux seules fins d'administration du site.

Les données personnelles enregistrées dans le fichier ADELI seront conservées trois ans après cessation totale de votre activité professionnelle dans votre département d'exercice.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant. Vous disposez également d'un droit de rectification et d'un droit à la limitation du traitement de vos données (cf. [cnil.fr](http://cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits). Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données de l'Agence régionale de santé Pays de la Loire :

-par voie électronique : [ars-pdl-dpo@ars.sante.fr](mailto:ars-pdl-dpo@ars.sante.fr)

-par courrier postal adressé à : Agence régionale de santé Pays de la Loire, 17 Boulevard Gaston Doumergue, 44262 NANTES Cedex 2

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés ou que ce traitement n'est pas conforme aux règles de protection des données, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL, par internet ([www.cnil.fr/fr/plaintes](http://www.cnil.fr/fr/plaintes)) ou par voie postale : 3 Place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 PARIS CEDEX 07."

## FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT ADELI - PSYCHOLOGUES

### ATTENTION ! VEUILLEZ LIRE LES INSTRUCTIONS CI-DESSOUS AVANT DE COMPLETER VOTRE DOSSIER

#### Avertissement juridique :

Le fait de produire de faux diplômes est susceptible de caractériser le délit de faux prévu et réprimé par l'article 441-1 du Code pénal.

"constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques. »

Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 euros d'amende (C. pén. art. 441-1, al. 2).

Si les conditions visées par le texte sont réunies, le salarié ayant fabriqué de faux diplômes présentés à l'employeur s'expose à une condamnation pénale.

Le défaut de diplôme nécessaire à l'exercice d'une profession réglementée constitue par principe une cause réelle et sérieuse de licenciement (Cass. soc. 14 juin 2007, n° 06-41637).

Il pourra vous être demandé à tout moment de présenter vos originaux de diplômes, attestations de formation ou stages, et pièces d'identité.

**VOTRE DOSSIER NE POURRA ETRE INSTRUIT QUE SI TOUS LES CHAMPS SONT RENSEIGNES ET LES PIECES JOINTES FOURNIES**

**VOUS POUVEZ COMPLETER VOTRE DOSSIER JUSQU'AU PASSAGE EN INSTRUCTION**

### ETAT CIVIL

#### Civilité :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ - Mme

☐ - M.

Nom

Prénom(s) :

Prénom usuel (si différent du 1er) :

Nom de naissance :

Lieu de naissance :

Département de naissance :

## TITRES ET QUALIFICATIONS PROFESSIONNELLES

**Cursus professionnel :**

indiquer votre cursus dans le menu déroulant

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ 1 - licence + maîtrise + DESS en psychologie

☐ 2 - licence + maîtrise + diplôme annexe

☐ 3 - licence + maîtrise + DEA + stage

☐ 4 - liste diplômes Décret 90-255

☐ 5 - décisions Ministérielles UE et hors UE

☐ 6 - autorisation préfectorale Décret 90-259

☐ 7 - usage restreint du titre de psychologue

☐ 8 - licence + master + stage

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

☐ Merci de joindre l'original de votre ou vos diplômes scanné(s) :

recto-verso le cas échéant

en couleur

en format PDF

## DIPLOME AUTORISANT L'EXERCICE DE LA PROFESSION

Intitulé complet du dernier diplôme (de niveau BAC+5 ou équivalent) :

Numéro du diplôme :

Date d'obtention :

Origine de diplôme :

## TEST ARS PDL - ADELI - ENREGISTREMENT DES PSYCHOLOGUES - PAYS DE LA LOIRE

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ - Français

☐ - UE

☐ - Etrangers (Hors UE)

### Date d'autorisation en France :

pour les diplômes étrangers ou cursus spéciaux

### Autorité de délivrance de l'autorisation d'exercice :

lieu de délivrance indiqué sur le diplôme

## SPECIALISATION

### Avez-vous une spécialisation :

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

### Intitulé de la spécialisation :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ 1 - psychologie clinique et psychopathologie

☐ 2 - psychologie sociale et psychosociologie

☐ 3 - psychologie dans l'éducation nationale (DEPS - DECOP)

☐ 4 - psychologie du développement

☐ 5 - psychologie du travail et des organisations

☐ 6 - psychologie en gérontologie

☐ 7 - psychothérapeute

☐ 8 - autre spécialisation

### Autorité et lieu de délivrance :

lieu de délivrance indiqué sur le diplôme de spécialisation

### Date d'obtention :

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Merci de joindre un justificatif s'il s'agit d'un diplôme supplémentaire :

recto-verso le cas échéant  
en couleur  
en format PDF

# TEST ARS PDL - ADELI - ENREGISTREMENT DES PSYCHOLOGUES - PAYS DE LA LOIRE

## AJOUT DU TITRE DE PSYCHOTHERAPEUTE

### Souhaitez-vous user du titre de Psychothérapeute :

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Si oui, et quel que soit le cursus :

Fournir une attestation justifiant avoir accompli au moins 500H de stage durant votre DESS/MASTER (ou bien les conventions de stages précises dûment signées et tamponnées). Regrouper toutes les pièces dans un document unique type format .zip

IMPORTANT : Le stage professionnel doit avoir été accompli dans un établissement public ou privé détenant l'autorisation mentionnée à l'article L. 6122-1 du code de la santé publique ou à l'article L. 313-1-1 du code de l'action sociale et des familles.

## SITUATION PROFESSIONNELLE

### Première année d'activité diplômée :

### Département d'exercice précédent (le cas échéant) :

### Votre situation professionnelle :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ 20 - salarié

☐ 10 - libéral

☐ 30 - mixte

☐ 11 - indépendant, artisan, commerçant

☐ 40 - autre actif (recherche d'emploi, autre actif)

☐ 70 - autre inactif

☐ 60 - retraité

## ACTIVITE PRINCIPALE

### Activité :

☐ salariée

☐ salariée du secteur public

☐ salariée du secteur privé

☐ intérim

☐ libérale

☐ remplaçant

☐ libéral en cabinet individuel

☐ libéral en cabinet de groupe

## TEST ARS PDL - ADELI - ENREGISTREMENT DES PSYCHOLOGUES - PAYS DE LA LOIRE

- ☒ libéral en société
- ☒ libéral en établissement
- ☐ activité indépendante
- ☒ gérant
- ☒ collaborateur
- ☒ autre

### Type de secteur :

indiquer le n° de secteur si vous êtes salarié : choisir dans la liste déroulante

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ 1 - Etablissement de soins Public
- ☐ 2 - Etablissement Privé PSPH
- ☐ 3 - Etablissement non PSPH
- ☐ 4 - Centre de Santé
- ☐ 5 - Etablissement pour handicapés
- ☐ 6 - Agence d'intérim
- ☐ 7 - Etablissement de soins et de prévention
- ☐ 8 - Planning familial
- ☐ 9 - Etablissement d'hébergement et réadaptation
- ☐ 10 - Transport sanitaire
- ☐ 11 - Etablissement aide à la famille
- ☐ 12 - Protection de l'enfance
- ☐ 13 - Santé scolaire et universitaire
- ☐ 14 - Etablissement sanitaires
- ☐ 15 - Etablissement pour personne âgées
- ☐ 16 - Etudes et recherches
- ☐ 17 - Prévention et soins en entreprise (Médecine du travail)
- ☐ 18 - Association humanitaires
- ☐ 19 - Fonctions publique d'Etat
- ☐ 20 - Collectivité territoriale
- ☐ 21 - Recrutement et gestion des ressources humaines
- ☐ 22 - Laboratoires de Biologie Médicale
- ☐ 23 - Fabrication/exploitation de médicaments et dispositifs médicaux
- ☐ 24 - Communication/ Marketing/ Media

# TEST ARS PDL - ADELI - ENREGISTREMENT DES PSYCHOLOGUES - PAYS DE LA LOIRE

## Statut activité libérale :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ collaborateur

☐ assistant

☐ autre

Si autre statut, précisez :

Date de prise de fonction/installation :

Nom ou raison sociale :

Statut juridique :

(SARL, SCP, .....)

N° SIRET (14 chiffres) :

Adresse :

n° et nom de rue

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Email :

Informations complémentaires :

ACTIVITE SECONDAIRE :

Activité :

☐ salariée

☒ salarié du secteur public

☒ salarié du secteur privé

☐

## TEST ARS PDL - ADELI - ENREGISTREMENT DES PSYCHOLOGUES - PAYS DE LA LOIRE

☐ libérale

☐ remplaçant

☐ libéral en cabinet individuel

☐ libéral en cabinet de groupe

☐ libéral en société

☐ libéral en établissement

☐ activité indépendante

☐ gérant

☐ collaborateur

☐ autre

### Type de secteur :

Indiquez le n° de secteur si vous êtes salarié: choisir dans le menu déroulant

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ libéral en cabinet individuel

☐ libéral en cabinet de groupe

☐ libéral en société

☐ libéral en établissement

☐ gérant

☐ collaborateur

☐ autre

### Statut activité libérale :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ collaborateur

☐ assistant

☐ autre

### Si autre statut, précisez :

### Date de prise de fonction :

### Nom et raison sociale :

### Statut juridique :

(SARL, SCP, ....)



# TEST ARS PDL - ADELI - ENREGISTREMENT DES PSYCHOLOGUES - PAYS DE LA LOIRE

N° SIRET (14 chiffres) :

Adresse :

n° et nom de rue

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Email :

Informations complémentaires :

Nouveau champ Texte

Activité :

☐ salariée

☐ salarié du secteur public

☐ salarié du secteur privé

☐ intérim

☐ libérale

☐ remplaçant

☐ libéral en cabinet individuel

☐ libéral en cabinet de groupe

☐ libéral en société

☐ libéral en établissement

☐ activité indépendante

☐ gérant

☐ collaborateur

☐ autre

## TEST ARS PDL - ADELI - ENREGISTREMENT DES PSYCHOLOGUES - PAYS DE LA LOIRE

### Type de secteur :

Indiquez le n° de secteur si vous êtes salarié: choisir dans le menu déroulant

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ libéral en cabinet individuel

☐ libéral en cabinet de groupe

☐ libéral en société

☐ libéral en établissement

☐ gérant

☐ collaborateur

☐ autre

### Statut activité libérale :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ collaborateur

☐ assistant

☐ autre

Si autre statut, précisez :

Date de prise de fonction :

Nom et raison sociale :

Statut juridique :

(SARL, SCP, ....)

N° SIRET (14 chiffres) :

Adresse :

n° et nom de rue

Code postal :

Commune :

## TEST ARS PDL - ADELI - ENREGISTREMENT DES PSYCHOLOGUES - PAYS DE LA LOIRE

Téléphone :

Email :

Informations complémentaires :

Nouveau champ Texte

Activité :

☐ salariée

☐ salarié du secteur public

☐ salarié du secteur privé

☐ intérim

☐ libérale

☐ remplaçant

☐ libéral en cabinet individuel

☐ libéral en cabinet de groupe

☐ libéral en société

☐ libéral en établissement

☐ activité indépendante

☐ gérant

☐ collaborateur

☐ autre

Type de secteur :

Indiquez le n° de secteur si vous êtes salarié: choisir dans le menu déroulant

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ libéral en cabinet individuel

☐ libéral en cabinet de groupe

☐ libéral en société

☐ libéral en établissement

☐ gérant

☐ collaborateur

☐ autre

Statut activité libérale :

# TEST ARS PDL - ADELI - ENREGISTREMENT DES PSYCHOLOGUES - PAYS DE LA LOIRE

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ collaborateur

☐ assistant

☐ autre

**Si autre statut, précisez :**

**Date de prise de fonction :**

**Nom et raison sociale :**

**Statut juridique :**

(SARL, SCP, ....)

**N° SIRET (14 chiffres) :**

**Adresse :**

n° et nom de rue

**Code postal :**

**Commune :**

**Téléphone :**

**Email :**

**Informations complémentaires :**

**Nouveau champ Texte**

**Déclaration sur l'honneur :**

En cochant cette case, Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans ce document et l'authenticité des pièces dont la copie est fournie. Je suis averti (e) des risques et peines encourus en cas de production et usage de faux documents. Je m'engage à présenter sur demande de l'ARS tout original des documents justificatifs demandés dans le présent formulaire.

## TEST ARS PDL - ADELI - ENREGISTREMENT DES PSYCHOLOGUES - PAYS DE LA LOIRE

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

### **Droit d'accès aux informations :**

#### **Modalités d'exercice :**

Pour exercer votre droit d'accès, de vérification et de suppression des informations vous concernant, veuillez vous adresser à :

Service ADELI : [ars-pdl-adeli@ars.sante.fr](mailto:ars-pdl-adeli@ars.sante.fr)

Délégué à la protection des données : [ars-pdl-dpo@ars.sante.fr](mailto:ars-pdl-dpo@ars.sante.fr)