

**DIRECTION REGIONALE ET DEPARTEMENTALE DE LA JEUNESSE, DES SPORTS ET DE LA  
COHESION SOCIALE GRAND EST – Antenne de Nancy**

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION D'EXERCICE  
POUR LA PROFESSION DE .....**

Profession :

- 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 régleme l'accès ou son exercice.
- Vous êtes de nationalité communautaire justifiant d'un exercice professionnel dans un Etat, membre ou partie qui ne régleme pas l'accès à la profession précitée ou son exercice
- Vous êtes de nationalité communautaire titulaire d'un titre de formation délivré par un Etat tiers et reconnu par un Etat, membre ou partie, autre que la France

*Etat civil*

- M.     Mme
- Nom de famille : .....
- Nom d'épouse : .....
- Prénoms : .....
- Date de naissance ..... Ville : ..... Pays : .....
- Nationalité .....

*Coordonnées*

- Adresse personnelle : .....
- Ville : ..... Code Postal : ..... Pays : .....
- Téléphone : ..... Portable : .....
- Mél : .....

*Diplôme de la profession considérée*

- Intitulé du diplôme :
- Date d'obtention : ..... Pays d'obtention
- Délivré par .....
- Le cas échéant, date de reconnaissance du diplôme par un Etat, membre ou partie /

*Diplômes*

PAYS	INTITULE	DATE	LIEU DE FORMATION

*Autres diplômes, titres et certificats*

PAYS	INTITULE	DATE	LIEU DE FORMATION

*Exercice professionnel : fonctions exercées  
A l'étranger ou dans un Etat membre ou partie*

NATURE	LIEU ET PAYS	PERIODE

*Projets professionnels éventuels (facultatif)*

*Formulaire à retourner dument complété au secrétariat de la commission compétente pour l'examen de votre demande*

*Date : .....*

*Signature*