

DEMANDE D'ATTESTATION DE CONFORMITE A LA DIRECTIVE EUROPEENNE

Je soussigné(e) :

Nom :

Nom d'usage :

Prénoms :

Date de naissance : / / - Lieu de naissance :

Fournir une pièce d'identité mentionnant le lieu de naissance

Adresse :

.....

Tél :

Courriel :

Intitulé du diplôme :

N° du diplôme :

Délivré le :

A :

Ecole :

ATTENTION : une seule et unique attestation vous sera délivrée. Il vous appartient d'en faire des copies et de conserver l'original.

Pièces à joindre et à envoyer à la :

DREETS de Bourgogne-Franche-Comté
Service des formations et certifications sociales et paramédicales
5, Place Jean Cornet
25041 BESANCON CEDEX

- Photocopie du diplôme concerné (attention : il est impératif que vous ayez obtenu votre diplôme en région Bourgogne-Franche-Comté),
- Photocopie recto-verso de votre pièce d'identité,
- Une enveloppe format A4, libellée à vos nom, prénom et adresse et affranchie au tarif en vigueur d'un recommandé avec accusé de réception, accompagnée d'un formulaire de recommandé avec accusé de réception.