

FORMULAIRE POUR LES PSYCHIATRES

Je, soussigné (nom, prénom)

Né(e) le (date de naissance) à (lieu de naissance)

Demande à être inscrit(e) sur la liste départementale des psychothérapeutes en application de l'article 7 du décret n° 2010-534 du 20 mai 2010 au titre de psychiatre.

A cette fin, je joins au présent dossier :

1. La copie d'une pièce d'identité (en cours de validité)
2. L'attestation de l'obtention du titre de formation mentionné à l'article L. 4131-1 du code de la santé publique (diplôme de médecine)
3. L'attestation d'enregistrement pour les professions et titres réglementés par le code de santé publique (numéro ADELI *)
4. Copie du DES mention « psychiatrie »

Fait à

Le

Signature du demandeur

*ADELI: (<http://www.sante-sports.gouv.fr/repertoire-adeli.html>).