



CONSEIL SUPERIEUR NATIONAL de l'ACUPUNCTURE TRADITIONNELLE

Association loi 1901 créée le 8 juillet 1985 (J.O. du 31/07/1985)

Siège social : 92 rue de la Victoire 75009 PARIS

Président : csnat_presidence@orange.fr

Secrétariat : contact-csnat@orange.fr

site web: www.ccreat.net

FORMULAIRE D'IDENTIFICATION

demande de délivrance sur titres du DNAT

Dans le cadre de la réforme du DNAT, afin de recenser le niveau de qualification des Etudiants et des Praticiens, vous êtes prié de remplir le questionnaire ci-dessous.

Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte ni retourné.

NOM : _____ **Prénom:** _____

Date de naissance : _____ **Lieu de naissance:** _____

Adresse domicile : _____

CP □ □ □ □ □ **VILLE :** _____

E-MAIL (en lettres majuscules) _____ @ _____ **Téléphone :** _____

FORMATION GÉNÉRALE & DIPLÔMES : (joindre les photocopies de vos documents)

Formation générale Baccalauréat S L LP Autre

Formation médicale Diplôme d'État Doctorat Para-médical (*précisez*) :

Diplôme(s) universitaire(s):

Spécialité(s) ou autres formations

FORMATION en ACUPUNCTURE : Ecole _____

Diplôme ou Certificat de fin d'études _____

N° du diplôme : _____ Délivré le : _____ à :

Autorité ayant validé le document :

FORME d'EXERCICE :

Cabinet libéral Seul Associé Assistantat Temps partiel Remplacements

Hôpital public Clinique Institution ONG Autre :

Adresse du lieu d'exercice: _____

Observations complémentaires (écrire au dos du document)

Envoyer un chèque de 50 € pour frais de dossier (sauf pour les adhérents du CCREAT, les Certifiés FPESD) **M. Alexis BOCK Trésorier CCREAT 11bis Chemin des Têts 74960 ANNECY**

Envoyer ce formulaire avec les justificatifs et 2 photos d'identité à :
M. Bernard AVEL

Vice-Président du Conseil Supérieur National de l'Acupuncture Traditionnelle
11, rue Saint-Nicolas 80540 CLAIRY-SAULCHOIX