



## 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](mailto:csnat_presidence@orange.fr)

Secrétariat : [contact-csnat@orange.fr](mailto:contact-csnat@orange.fr)

site web: [www.ccreat.net](http://www.ccreat.net)

### FORMULAIRE D'IDENTIFICATION

demande de délivrance sur titres du DNSMA

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**