

Annexe VII à l'article R. 243-11
Formulaire de déclaration des personnes souhaitant pratiquer en tant que
technicien dentaire équin

Créé par l'arrêté n° 2019-291/GNC du 12 février 2019 – Art. 8

1° Etat civil :

Nom de famille :
Nom marital :
Prénom(s) :
Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :
Lieu de naissance :
Nationalité :

2° Coordonnées :

Adresse personnelle :
Ville :
Boite postale :
Code Postal :
Téléphone : Portable :
Télécopie : Adresse électronique :

Adresse professionnelle :
.....
Ville : Boite postale : Code postal :
Téléphone : Portable :
Télécopie : Adresse électronique :

3° Titres, diplômes ou certificats dont le demandeur est titulaire :

Pays d'obtention	Intitulé	Date d'obtention	Délivré par

4° Justificatifs obligatoires à joindre à la demande :

- une copie du passeport ou de la carte nationale d'identité du demandeur en cours de validité ;
- une copie du diplôme, titre ou certificat dont la personne est titulaire ;
- un engagement quant à l'établissement systématique d'une convention avec le vétérinaire traitant des animaux pris en charge.

Tous les documents produits à l'appui de la demande d'autorisation doivent être accompagnés, s'ils ne sont pas rédigés en français, d'une traduction certifiée par un traducteur assermenté.

5° Gestion des données fournies :

Je reconnais avoir été informé(e) que les données figurant dans ce dossier de demande d'autorisation constituent un traitement informatisé déclaré auprès de la CNIL.

Conformément à la loi modifiée n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification auprès des services compétents de la Nouvelle-Calédonie

Date :

Signature :