RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

Agence Régionale de Santé Hauts-de-France

PIECES JUSTIFICATIVES NECESSAIRES POUR VOTRE INSCRIPTION AU REPERTOIRE ADELI

I. Auxiliaires médicaux

Audioprothésiste
Diététicien
Epithésiste
Ergothérapeute
Manipulateur ERM
Ocullariste
Opticien lunetier
Orthopédiste Orthésiste
Orthophoniste
Orthoprothésiste
Orthoptiste
Podo-orthésiste
Psychomotricien
Technicien de laboratoire médical

Diplôme français	Diplôme étranger
- Original du diplôme d'état - Pièce d'identité	- Original du diplôme - Pièce d'identité - Original de l'autorisation d'exercer en France

II. Psychologues

- Originaux de la licence + Master en Psychologie + attestation de stage professionnel (arrêté 19 mai 2006)
- Originaux de la licence + maîtrise + DESS en Psychologie
- Originaux de la licence + maîtrise + DEA + attestation de stage (arrêté 26 décembre 1990)
- Original du titre sur la liste réglementaire des diplômes validant le décret 90-255 (Diplôme d'état de Psychologue scolaire – Diplôme de psychologue du travail délivré par le CNAM – Diplôme de Psychologie de l'Institut Catholique de Paris – Diplôme d'état de Conseiller d'Orientation Psychologue)
- Original de l'usage restreint du titre de psychologue (arrêté du 14 janvier 1993)
- Original de la décision ministérielle UE et hors UE
- Original de l'autorisation préfectorale (Décret 90-259)
- Pièce d'identité

III. Les professions à usage de titre

Ostéopathe

- Original du diplôme d'Ostéopathe (établissement agréé
- **Ou** original du DU ou DIU de Médecine manuelle (ostéopathie)

- **Ou** original de l'autorisation d'user du titre d'Ostéopathe
- **Ou** original de l'autorisation d'exercer en tant qu'Ostéopathe
- Pièce d'identité

Chiropracteur

- Original du diplôme de chiropraxie
- Original de l'autorisation d'exercer la chiropraxie
- Original du DU et de la formation
- Pièce d'identité (recto verso)

Psychothérapeute

- Original de l'autorisation ARS de psychothérapie
- Original du DE de Médecine et de la spécialité de psychiatrie
- Pièce d'identité (recto verso)

***NB** : un formulaire CERFA devra être rempli, daté et signé sur place.*