



N° réf.:

Reçu le:

(A remplir par la CRS)

Demande de reconnaissance

Le/la soussigné/e demande par la présente la reconnaissance de son titre professionnel sanctionnant une formation cantonale

Veillez lire les documents annexés avec attention. Ils vous informent sur les exigences aux-quelles vous devez satisfaire et sur vos droits.

Afin de faciliter l'examen de votre demande nous vous prions:

- de remplir avec précision les différentes rubriques
- d'écrire en caractères d'imprimerie et de signer le formulaire en indiquant le lieu et la date.

Titre professionnel:.....

(Veillez indiquer la **profession** pour laquelle vous présentez une demande de reconnaissance.)

Données personnelles

Madame Monsieur

Nom _____

Nom de jeune fille _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Lieu d'origine _____

Rue _____

NPA / Localité _____

Courriel _____

Téléphone privé _____ Professionnel _____

Formation professionnelle

Nom et adresse de l'école

Formation du _____ au _____ (jour, mois, année)

Date du Diplôme _____

Titre professionnel *Veillez indiquer votre titre professionnel selon votre diplôme/certificat*

Emplois occupés depuis l'obtention du titre

Pays, localité, institution	Domaine d'activité et fonction	Date (de - à)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Les titres et les certificats acquis de manière frauduleuse peuvent être retirés. La poursuite pénale demeure réservée (art. 73 OFPr).

Les documents énumérés ci-dessous doivent être joints au formulaire :

1. Une **copie certifiée conforme** de votre diplôme ou l'**original du diplôme par courrier recommandé (l'original vous sera renvoyé immédiatement)**
2. Copie du passeport ou de la carte d'identité
3. En cas de changement de nom, une copie d'un document officiel dans lequel **les deux noms sont mentionnés** (par exemple une copie du livret de famille)
4. Le récépissé du bulletin ci-joint (taxe de procédure de CHF 280.-)
5. Une copie des certificats ou attestations de travail d'une pratique professionnelle reconnue d'une année au moins (les personnes qui exercent à titre indépendant joindront une copie de leur autorisation de pratiquer)

Les copies de documents sont certifiées conformes généralement par un notaire ou par une administration communale ou municipale.

Lieu, date de la demande

Signatur

Adresse d'expédition votre dossier complet sur papier:

Croix Rouge Suisse
Enregistrement
Werkstrasse 18
3084 Wabern