Nom et Prénoms :

Date et lieu de naissance :

Adresse de correspondance :

Tél. :

Monsieur le Président
de la Chambre de Métiers et de l'Artisanat
des Yvelines
19 Avenue du Général Mangin
78008 VERSAILLES CEDEX

Versailles, le

Monsieur le Président,

Conformément aux textes en vigueur relatifs à la qualification professionnelle exigée pour l'exercice des certaines activités, je demande la reconnaissance de mon diplôme de …… obtenu le ……à……. ……
Afin de pouvoir exercer l'activité de : ……...

J'ai l'honneur de vous demander de bien vouloir valider mon diplôme professionnel et vous joins à cet effet les justificatifs demandés.

Je vous prie de croire, Monsieur le Président, l'assurance de ma considération distinguée.

SIGNATURE DU DEMANDEUR

Directive « services » 2006/123/CE du 12 décembre 2006/ Directive 2005/36/CE du Parlement et du Conseil du 7 septembre 2005
Ordonnance 2008-507 du 30 mai 2008 portant transposition de la directive relative à la reconnaissance des qualifications professionnelles
Décret n° 98-246 du 2 avril 1998 relatif à la qualification professionnelle pour l'exercice des activités prévues à l'article 16 de la loi 96-603
Arrêté du 28 Octobre 2009 fixant la liste des informations et pièces afférentes à la déclaration de prestation de services européens