

DEMANDE D'ATTESTATION DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE

(Loi 96-603 du 05/07/1996 et décret 98-46 du 02/04/201998)

Je soussigné(e) Nom : _____ Prénom _____
Né(e) le _____ Nationalité _____
Adresse personnelle : _____

Tél _____ Mail _____

Demande une attestation de qualification professionnelle pour l'activité de _____

Date : _____ Signature _____

Je joins les documents suivants :

- Justificatif de nationalité
- Justificatif d'adresse (quittance de loyer ou EDF)
- Diplôme ou titre de formation professionnelle dans l'activité
- Si activité réglementée dans le pays d'origine, attestation de compétence délivrée par une autorité compétente
- Si activité non réglementée dans le pays d'origine, document attestant d'une expérience professionnelle supérieure à 3 ans indiquant la nature et la durée de l'activité (certificats de travail...) **et justificatif d'inscription de l'entreprise employeur sur un registre public**
- Si activité de coiffure ou soins esthétiques, certificat sanctionnant une formation dans le pays d'origine
- Frais de dossier, 120 € TTC à l'ordre de la Chambre de Métiers

Dossier complet à transmettre à :

Chambre de Métiers et de l'Artisanat Auvergne Rhône Alpes – Lyon – Rhône
Service Répertoire des Métiers
10 rue Montrochet - CS 40269 - 69287 LYON CEDEX 02

Important : les documents étrangers doivent être accompagnés d'une traduction certifiée conforme à l'original par un traducteur assermenté