



ACCRÉDITATION

Formulaire d'inscription Opticien-Optométriste

COORDONNÉES

Nom: Prénom:
Adresse: Rue N°
Code postal..... Localité
Tél. Fax.
Site Int. www. Courriel@.....
n° I.N.A.M.I.:

* cocher la mention correcte

Travaille comme opticien-optométriste indépendant sous contrat de travail

* cocher la mention correcte /copie du diplôme à joindre au dossier

Détient le(s) diplôme(s) suivant(s)

Opticien (promotion sociale) Opticien (humanités)
 Opticien-optométriste (humanités +1) Opticien-optométriste (humanités +3)
 Opticien-optométriste (bachelier) Optométriste (master)

DONNÉES RELATIVES À LA PRATIQUE

Firme:
Nom: Prénom:
Adresse: Rue N°
Code postal..... Localité
Tél. Fax.
Site Int. www. Courriel@.....

Il s'agit d'un(e):

* cocher la mention qui convient

Magasin d'optique indépendant Centre de lentilles de contact Cabinet d'optométrie Clinique
 Autre.....
 La pratique m'appartient

L'entreprise dispose de :

* cocher ce qui convient /photo du local d'optométrie d'où ressort que vous disposez du matériel nécessaire à joindre au dossier

espace séparé pour l'optométrie
Optométrie : Phoropter Optotypes Lunettes et verres d'essai
 Test pour la vision stéréoscopique Petit matériel (prismes, obturateurs, filtres colorés)
Contactologie Biomicroscope Kératomètre

Autres:

Demandez-vous des honoraires?

* cochez la mention exacte

Examen optométrique Adaptation de lentilles de contact

Exercez-vous une spécialisation?

.....

Signature, date et cachet de l'entreprise.