



**PRÉFET  
DE LA RÉGION  
NORMANDIE**

Liberté  
Égalité  
Fraternité

**Direction régionale  
de l'économie, de l'emploi,  
du travail et des solidarités**

**DEMANDE D'ATTESTATION POUR PERTE DE DIPLÔME**

**Je soussigné(e) :**

Nom : ..... Nom d'usage : .....  
Prénom : ..... Sexe : F / H N° NJS (le cas échéant) : .....  
Date et lieu de naissance : ..../.../..... à ..... (n° Dpt) .....  
Adresse complète : .....  
Tél. : ..../.../.../.../..... Courriel : .....@.....

**certifie sur l'honneur ne plus être en possession de mon diplôme : (cocher la case correspondante)**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diplôme d'État d'aide-soignant                              | <input type="checkbox"/> CAFERUIS   |
| <input type="checkbox"/> Diplôme d'État d'ambulancier                                | <input type="checkbox"/> Diplôme d'État d'aide médico-psychologique                   |
| <input type="checkbox"/> Diplôme d'État d'auxiliaire de puériculture                 | <input type="checkbox"/> Diplôme d'État d'accompagnant éducatif et social             |
| <input type="checkbox"/> Diplôme d'État d'ergothérapeute                             | <input type="checkbox"/> accompagnement de la vie en structure collective             |
| <input type="checkbox"/> Diplôme d'État d'infirmier                                  | <input type="checkbox"/> accompagnement de la vie à domicile                          |
| <input type="checkbox"/> Diplôme d'État d'infirmier de bloc opératoire               | <input type="checkbox"/> accompagnement à l'éducation inclusive et à la vie ordinaire |
| <input type="checkbox"/> Diplôme d'État d'infirmier anesthésiste                     | <input type="checkbox"/> référentiel 2021   |
| <input type="checkbox"/> Diplôme d'État de cadre de santé                            | <input type="checkbox"/> Diplôme d'État d'assistant familial                          |
| <input type="checkbox"/> Diplôme d'État de manipulateur d'électroradiologie médicale | <input type="checkbox"/> Diplôme d'État d'assistant de service social                 |
| <input type="checkbox"/> Diplôme d'État de masseur-kinésithérapeute                  | <input type="checkbox"/> Diplôme d'État d'auxiliaire de vie sociale                   |
| <input type="checkbox"/> Diplôme d'État de pédicure-podologue                        | <input type="checkbox"/> Diplôme d'État d'éducateur de jeunes enfants                 |
| <input type="checkbox"/> Diplôme d'État de puéricultrice                             | <input type="checkbox"/> Diplôme d'État d'ingénierie sociale                          |
| <input type="checkbox"/> Diplôme d'État de psychomotricien                           | <input type="checkbox"/> Diplôme d'État de médiateur familial                         |
|  | <input type="checkbox"/> Diplôme d'État de technicien de l'intervention sociale       |

Nom de l'école : .....  
Obtenu le .....

**C'est pourquoi je sollicite l'établissement d'une attestation de réussite.**

Fait à : ..... (signature)  
Le : .....

**PIECE A FOURNIR**

**A fournir obligatoirement pour que la demande soit recevable**

- copie d'une pièce d'identité en cours de validité (passeport, carte nationale d'identité, carte de séjour)  
 1 enveloppe timbrée à votre adresse

**DOSSIER A ENVOYER**

- par courrier à la DREETS de Normandie site de Caen/ unité de certification sociale et paramédicale 2, place Jean Nouzille - CS 55427 - 14054 Caen Cedex 4

La DREETS de Normandie procède à un traitement de vos données personnelles pour instruire votre demande d'attestation pour perte de diplôme, et délivrer la-dite attestation. Ce traitement est nécessaire à l'exécution d'une mission d'intérêt public ou relevant de l'exercice de l'autorité publique dont est investi le responsable du traitement (article 6.1.e) du Règlement général sur la protection des données (RGPD) du 27 avril 2016.

Les réponses aux demandes d'informations de ce formulaire sont obligatoires. A défaut de réponse de votre part, votre demande d'attestation pour perte de diplôme ne pourra être traitée.

Les données transmises sont conservées au sein de l'unité certification pendant un an puis détruites. Elles ne peuvent en aucun cas être communiquées à des tiers.

Conformément au RGPD et à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (loi informatique et libertés), vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données. Vous concernant, ainsi que d'un droit à demander la limitation du traitement de vos données.

Vous pouvez également vous opposer, pour des raisons tenant à votre situation particulière, au traitement des données vous concernant.

Vous pouvez exercer ces droits, en vous adressant au responsable de traitement : [dreets-norm.certification-diplomes@dreets.gouv.fr](mailto:dreets-norm.certification-diplomes@dreets.gouv.fr) et /ou [norm.dpd@dreets.gouv.fr](mailto:norm.dpd@dreets.gouv.fr)

Vous disposez d'un droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés, si vous considérez que le traitement de données à caractère personnel vous concernant constitue une violation du règlement général sur la protection des données et de la loi informatique et libertés.