

DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION AU TABLEAU DE L'ORDRE D'UN VÉTÉRINAIRE

ATTENTION : ce dossier doit être présenté et adressé complet, sous peine d'irrecevabilité, par lettre recommandée avec accusé de réception ou moyen équivalent au président du Conseil régional de l'Ordre de votre Domicile Professionnel Administratif (DPA) ou du siège social de la société où vous exercerez, accompagné des justificatifs cités ci-après et du formulaire présent, dûment rempli.

À réception du dossier complet, l'enregistrement de la demande sera notifié par envoi d'un récépissé qui fera courir un délai de deux mois pour la décision du CROV.

Le dossier complet comprend :

- le formulaire de demande d'inscription et ses annexes (1, 2, 3 et 6) dûment complétés et signés. Il peut être exigé que vous rendiez visite à votre conseiller régional spécialement désigné par le président ou le secrétaire général. Dans ce cas, veuillez lui faire remplir les annexes 4 et 5.
- la liste des pièces à fournir.

Vous serez averti(e) de la décision par lettre recommandée avec accusé de réception ou moyen équivalent. En cas de refus d'inscription un recours pourra être déposé auprès du Conseil national de l'Ordre dans un délai de deux mois à compter de la notification du refus d'inscription.

RAPPEL : l'inscription est un préalable à l'exercice. Exercer avant d'être inscrit à l'Ordre relève de l'exercice illégal.

PIÈCES À FOURNIR :

- **La présentation de l'original ou la production ou l'envoi d'une photocopie lisible d'un passeport ou d'une carte nationale d'identité en cours de validité ;**
- **La copie du diplôme d'État de docteur vétérinaire ou d'un diplôme ou certificat ou titre vous habilitant à l'exercice sur le territoire national ;**
- **La demande d'enregistrement du diplôme (si diplôme non encore enregistré) : voir annexe 3 ;**
- **Un extrait de casier judiciaire datant de moins de trois mois ;**

Pour l'obtenir : par internet www.cnj.justice.gouv.fr / ou par courrier Casier Judiciaire numéro 2 44078 NANTES Cedex 01 ; remplacé ou complété, pour les vétérinaires originaires de l'Union européenne ou d'un autre État partie à l'accord sur l'Espace économique européen, par une attestation délivrée depuis moins de trois mois par l'autorité compétente de l'État membre d'origine ou de provenance, certifiant que sont remplies les conditions de moralité et d'honorabilité exigées dans cet État pour l'accès aux activités de vétérinaire)

- **S'il existe, tout contrat** daté et signé établi entre vous et un autre vétérinaire, avec lequel, **après inscription à l'Ordre**, vous exercerez comme salarié, collaborateur libéral ou en partage d'activité, ou tout contrat avec un tiers pour l'exercice de la profession (**après inscription à l'Ordre**) ;
- **Un justificatif de domicile professionnel administratif** : bail signé, facture eau/électricité, attestation d'hébergement ;
- **Deux photos d'identité avec votre nom inscrit au dos ;**
- **Une déclaration manuscrite** (voir annexe 2) ;
- **Pour les vétérinaires non titulaires du titre de docteur vétérinaire d'une école française : l'annexe 1 du présent dossier datée signée.**

Pour les vétérinaires responsables (ou vétérinaires responsables intérimaires) et les vétérinaires délégués (ou vétérinaires délégués intérimaires) au sein d'une entreprise comportant au moins un établissement pharmaceutique :

- la copie du contrat liant le vétérinaire à l'entreprise ou à l'établissement ;
- la justification de l'expérience pratique exigée par les articles R. 5142-16 à R. 5142-18 du code de la santé publique ;
- la copie de l'acte de l'organe social compétent de l'entreprise portant désignation de l'intéressé et fixant ses attributions ;

Pour les vétérinaires adjoints au sein d'une entreprise ou d'un établissement pharmaceutique

- toute pièce indiquant la nature, les conditions et les modalités d'exercice de cette activité ;

Pour les vétérinaires au sein d'un établissement fabricant, important, distribuant des aliments médicamenteux

- la copie de la convention liant le vétérinaire à l'entreprise.

Tous les documents produits à l'appui de la demande d'inscription sont accompagnés, s'ils ne sont pas rédigés en français, d'une traduction certifiée par un traducteur assermenté ou habilité à intervenir auprès des autorités judiciaires ou administratives d'un autre État membre de l'Union européenne, d'un État partie à l'accord sur l'Espace économique européen ou de la Confédération suisse.

VISITE À UN CONSEILLER

Il pourra vous être demandé de rendre visite à un conseiller ordinal désigné par le président ou le secrétaire général.

La liste des conseillers parmi lesquels **sera désigné** la conseillère/le conseiller à visiter est consultable sur : www.veterinaire.fr (rubrique contacter l'Ordre en région).

Vous prendrez ensuite rendez-vous directement avec la personne désignée en préalable à votre inscription.

Informations importantes en prévision de la visite au conseiller ordinal :

- Il est de la responsabilité du demandeur d'avoir acquis au préalable une bonne connaissance des règles de déontologie édictées par le code de déontologie consultable sur www.veterinaire.fr.
- Il peut être également exigé que vous fournissiez tous les éléments de nature à établir que vous possédez les connaissances linguistiques nécessaires à l'exercice de la profession de vétérinaire.

Si des difficultés de compréhension de la langue française apparaissent lors de l'entretien avec le conseiller qui vous recevra, il vous sera demandé de faire la preuve d'une connaissance suffisante de la langue française. Le DELF PRO B2, délivré par le centre international d'étude pédagogique est compatible avec le niveau de compétence minimal attendu.

Vous pouvez trouver des informations sur les modalités d'obtention de ce diplôme sur le site www.ciep.fr/delfdalf/

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION

ÉTAT CIVIL :

Nom (tel que figurant sur l'état civil) :

Nom de naissance :

Prénom :

Date et lieu de naissance

(JJ/MM/AAAA) : / / Lieu :

Pays :

Nationalité :

ADRESSE D'INSCRIPTION (domicile professionnel administratif OU DPA)

Le DPA constitue le lieu d'inscription retenu pour l'inscription au tableau et il peut être confondu avec le domicile professionnel d'exercice (ou l'un d'eux en cas de multiplicité des domiciles professionnels d'exercice ou avec le domicile personnel). Il constitue l'adresse de correspondance sauf à cocher une case AC dans une seule des rubriques "adresse personnelle" ou "DPE" ci-après.

N° de la voie : Voie :

Code postal : Ville :

Téléphone :

e-mail :

ADRESSE PERSONNELLE :

AC Si différente du DPA

N° de la voie : Voie :

Code postal : Ville :

Téléphone :

e-mail :

DOMICILE PROFESSIONNEL D'EXERCICE (DPE) (lieu où s'effectuera l'exercice professionnel) :

AC

N° de la voie : Voie :

Code postal : Ville :

Téléphone :

e-mail :

En cas de multiplicité des domiciles professionnels d'exercice, merci de dupliquer le présent encadré reproduit en annexe 6 autant de fois que nécessaire.

RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS

SCOLARITÉ :

Établissement vétérinaire de sortie : (ÉCOLE NATIONALE VÉTÉRINAIRE OU UNIVERSITÉ de)

.....

Date de fin de scolarité (JJ/MM/AAAA) :/...../.....

Autres titres et diplômes **(joindre obligatoirement la copie pour saisie dans la base de données)** :

DESV : Date obtention (JJ/MM/AAAA) :/...../.....

CEAV : Date obtention (JJ/MM/AAAA) :/...../.....

CES : Date obtention (JJ/MM/AAAA) :/...../.....

Collège Européen : Date obtention (JJ/MM/AAAA) :/...../.....

DE/DIE : Date obtention (JJ/MM/AAAA) :/...../.....

Autres diplômes : Date obtention (JJ/MM/AAAA) :/...../.....

MOTIF DE LA DEMANDE

Cocher la case correspondante

En vue de l'exercice de l'une des activités rendant obligatoire l'inscription au Tableau de l'Ordre des vétérinaires

Précisez s'il s'agit d'une activité particulière :

Inscription volontaire

(Les vétérinaires et docteurs vétérinaires n'exerçant pas la médecine et la chirurgie des animaux rendant obligatoire l'inscription au Tableau de l'Ordre comme préalable à l'exercice professionnel peuvent également demander leur inscription dite volontaire au Tableau de l'ordre)

STATUT ENVISAGÉ

Libéral

Salarié

Indeterminé à ce jour

Joindre obligatoirement le/les contrats relatifs si déjà établis

Je reconnais avoir été informé(e) que les données figurant dans ce dossier d'inscription constituent un traitement informatisé déclaré auprès de la CNIL (Arrêté du 18 octobre 2001).

J'autorise le Conseil national de l'Ordre des vétérinaires à utiliser mes données dans le cadre de l'autorisation de la CNIL n°1656950 en date du 10 octobre 2013 ayant pour finalité l'analyse statistique démographique de la profession de vétérinaire.

« Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification auprès du Conseil national de l'Ordre des vétérinaires 34 rue Bréguet - 75011 Paris ou info.cil@veterinaire.fr »

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des déclarations ci-dessus et m'engage à informer le Conseil régional de l'Ordre des vétérinaires de tout changement dans ma situation professionnelle.

Fait le : à :

Signature du demandeur

ANNEXE 1 : RÉSERVÉE AUX VÉTÉRINAIRES NON TITULAIRES DU DIPLÔME D'ÉTAT DE DOCTEUR VÉTÉRINAIRE D'UNE DES ÉCOLES FRANÇAISES

*Pour les vétérinaires diplômés d'un autre État membre de l'Union européenne ou d'un État partie à l'accord sur l'espace économique européen, veuillez rédiger le texte ci-dessous de façon **manuscrite** sur papier libre et le faire parvenir daté et signé en annexe du dossier d'inscription.*

Je soussigné (NOM PRÉNOM date et lieu de naissance), diplômé de (nom de l'école + adresse + pays) autorise le Conseil régional de l'Ordre des vétérinaires de (région) à effectuer toute vérification concernant la validité de mon diplôme et en particulier à se faire communiquer toute information nécessaire me concernant auprès de l'autorité ayant décerné le diplôme.

ANNEXE 2

Toute demande devra être accompagnée de la déclaration suivante jointe au dossier, rédigée en langue française, par laquelle, sous la foi du serment, l'intéressé(e) déclare avoir connaissance du code de déontologie (www.legifrance.gouv.fr) et s'engage à exercer sa profession avec conscience, honneur et probité.

(Merci de recopier le texte suivant de manière manuscrite sur papier libre et de le faire suivre de son nom, prénom, date et signature) :

« Je demande mon inscription au Tableau de l'Ordre des vétérinaires de la région....., je jure sur l'honneur que les déclarations que j'ai faites sont conformes à la vérité, j'autorise toutes vérifications nécessaires et je m'engage à envoyer au Conseil de l'Ordre régional un rectificatif dès qu'il se produira une modification dans ces déclarations.

Je m'engage sous la foi du serment, à conformer ma conduite professionnelle aux règles prescrites par le code de déontologie que je déclare avoir lu et à exercer ma profession avec conscience et probité ».

ANNEXE 3 : ENREGISTREMENT DU DIPLÔME

Je soussigné(e)..... , docteur vétérinaire,
titulaire du diplôme d'État vétérinaire, ou d'un diplôme, certificat ou titre de vétérinaire figurant sur la liste de la décision
déléguée de la Commission DE2016/790 du 13 janvier 2016 conformément à l'article L. 241-2 du code rural et de la
pêche maritime : *(titre du diplôme)*

.....
délivré par *(organisme qui a délivré le diplôme)* :

demande ce jour l'enregistrement de mon diplôme par le Conseil régional de l'Ordre des vétérinaires de :

.....
conformément à l'article L. 241-1 du code rural et de la pêche maritime.

Fait le : à :

Signature :

ANNEXE 4 :
**DOCUMENT À FAIRE REMPLIR PAR LE CONSEILLER ORDINAL
LORS DE LA VISITE AU CONSEILLER ORDINAL**

ATTESTATION DE VISITE

Nom (tel que figurant sur l'état civil) :

Prénom :

Vérification des pièces

- Passeport ou carte d'identité
- Diplôme
- Extrait de casier judiciaire de moins de trois mois (ou équivalent)
- Déclaration manuscrite (prestation de serment)
- Le cas échéant, contrat(s) de travail ou contrat d'association
- Justificatif de domicile (professionnel administratif ou personnel)
- Formulaire de demande d'inscription
- Demande d'enregistrement du diplôme
- 2 photos d'identité
- Éventuellement, traduction des documents rédigés dans une langue étrangère

Commentaires : *(des pièces et/ou de la maîtrise de la langue française)*

.....

Dossier complet (sous réserve de la vérification de l'authenticité du diplôme par le secrétariat et éventuellement d'un test de langue)

OUI NON

MOTIF(S) :

Si oui, remise d'un récépissé (annexe 5)

Le :
Nom et prénom du Conseiller ordinal :

Le :
Secrétaire général

ANNEXE 5 :

RÉCÉPISSÉ

Le CROV de

accuse réception de votre demande d'inscription enregistrée le/...../.....

Il statuera conformément à l'article R. 242-87 dans un délai de deux mois à compter de l'enregistrement de la demande,
soit avant le/...../.....

Établi en deux exemplaires dont un remis à le :/...../.....

Par (*nom et prénom du conseiller*) :

Signature du conseiller ordinal

Signature du demandeur

ANNEXE 5 :

RÉCÉPISSÉ

Le CROV de

accuse réception de votre demande d'inscription enregistrée le/...../.....

Il statuera conformément à l'article R. 242-87 dans un délai de deux mois à compter de l'enregistrement de la demande,
soit avant le/...../.....

établi en deux exemplaires dont un remis à le :/...../.....

Par (*nom et prénom du conseiller*) :

Signature du conseiller ordinal

Signature du demandeur

ANNEXE 6 :
AUTRE(S) DOMICILE(S) PROFESSIONNEL(S) D'EXERCICE (DPE)

AC

N° de la voie : Voie :

Code postal : Ville :

Téléphone :

e-mail :

En cas de multiplicité des domiciles professionnels d'exercice, merci de dupliquer le présent encadré autant de fois que nécessaire.

ANNEXE 6 :
AUTRE(S) DOMICILE(S) PROFESSIONNEL(S) D'EXERCICE (DPE)

AC

N° de la voie : Voie :

Code postal : Ville :

Téléphone :

e-mail :

En cas de multiplicité des domiciles professionnels d'exercice, merci de dupliquer le présent encadré autant de fois que nécessaire.