DECLARATION DE CANDIDATURE DU BINÔME

Candidat 1

Nom :

Prénom d’usage :

Adresse professionnelle (ou à défaut personnelle) :

Mode d’exercice :

Date de naissance :

Collège électoral de candidature : libéral / salarié (rayer la mention inutile)

Diplômes et titres reconnus par le conseil national :

* Titulaire du titre de Masseur-kinésithérapeute diplômé d’Etat OU d’une autorisation d’exercice délivrée par les services de l’Etat (rayer la mention inutile)
* Autres :

Fonctions dans les organismes professionnels :

Je vous informe par la présente de ma candidature aux élections ordinales (préciser la date de l’élection et le conseil concerné par l’élection) : …………………………………………………...........................................................................................................................

Signature candidat 1

Candidat 2

Nom :

Prénom d’usage :

Adresse professionnelle (ou à défaut personnelle) :

Mode d’exercice :

Date de naissance :

Collège électoral de candidature : libéral / salarié (rayer la mention inutile)

Diplômes et titres reconnus par le conseil national :

* Titulaire du titre de Masseur-kinésithérapeute diplômé d’Etat OU d’une autorisation d’exercice délivrée par les services de l’Etat (rayer la mention inutile)
* Autres :

Fonctions dans les organismes professionnels :

Je vous informe par la présente de ma candidature aux élections ordinales (préciser la date de l’élection et le conseil concerné par l’élection) : …………………………………………………...........................................................................................................................

Signature candidat 2