**DECLARATION DE CANDIDATURE**

Nom :

Prénom d’usage :

Adresse professionnelle :

*(pour les retraités indiquer l’adresse personnelle)*

Mode d’exercice : libéral / salarié (rayer la mention inutile)

Date de naissance :

Collège électoral de candidature :

Secteur géographique d’élection pour le collège libéral (mention à compléter uniquement pour les candidats à l’élection du conseil national) :

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 :

Distinctions honorifiques reconnues par la République française :

Je vous informe par la présente de ma candidature à cette élection complémentaire (préciser la date de l’élection et le conseil concerné par l’élection) :

Signature candidat