DECLARATION DE CANDIDATURE

Candidat

Nom :

Prénom(s):

Date de naissance :

Adresse professionnelle (ou à défaut personnelle) :

Mode d’exercice :

Collège électoral de candidature :

Titres :

* 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 actuelles et passées:

Fonctions ordinales actuelles et passées :

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 :