



Nom / Prénom / Adresse du MK

 _____

Mail _____

à **Conseil Départemental de l'Ordre
Des Masseurs Kinésithérapeutes
14 rue Pierre de Coubertin
Bâtiment B
21 000 DIJON**

Demande d'inscription au Tableau de l'Ordre de Côte D'or

Je soussigné(e) Mme/M. _____
né(e) le _____ à _____
atteste avoir demandé ma radiation et mon transfert auprès du département de _____
auprès duquel je suis inscrit(e) sous le numéro _____
en vue d'exercer en Côte d'Or à compter du _____ en qualité de

Coordonnées en Côte d'Or :

adresse personnelle

adresse professionnelle

- Je sollicite mon inscription au tableau de l'Ordre de Côte d'Or.
- En application de l'article R4321-142 du code de la santé publique, je déclare avoir pris connaissance du code de déontologie des masseurs kinésithérapeute et m'engage à le respecter.
- J'atteste sur l'honneur qu'aucune instance pouvant donner lieu à condamnation ou sanction susceptible d'avoir des conséquences sur mon inscription au tableau de l'ordre de l'Eure n'est en cours à mon encontre.
- J'atteste être informé(e) que, conformément à la Loi Informatique et libertés du 06/01/1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification s'agissant des données me concernant auprès de mon conseil départemental.

Fait à _____, le _____.

Signature

Document à retourner complété et signé au CDOMK21