DECLARATION DE CANDIDATURE DU BINÔME

Candidat 1

Nom :

Prénom(s) :

Date de naissance :

Adresse professionnelle ou à défaut personnelle (retraité inactif, exercice exclusif à domicile, remplacement exclusif) :

Collège électoral de candidature (cocher le bon collège) :

* Libéral
* Salarié

Mode d’exercice (cocher le bon mode d’exercice) :

* Libéral
* Salarié

Titres : (cocher le bon titre) :

* Masseur-kinésithérapeute diplômé d’Etat
* Masseur-kinésithérapeute détenteur d’une autorisation d’exercice délivrée par les services de l’Etat
* Autres :

Fonctions dans les organismes professionnels (syndicats, URPS, associations) 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 1 :

DECLARATION DE CANDIDATURE DU BINÔME

Candidat 2

Nom :

Prénom(s) :

Date de naissance :

Adresse professionnelle ou à défaut personnelle (retraité inactif, exercice exclusif à domicile, remplacement exclusif) :

Collège électoral de candidature (cocher le bon collège) :

* Libéral
* Salarié

Mode d’exercice (cocher le bon mode d’exercice) :

* Libéral
* Salarié

Titres : (cocher le bon titre) :

* Masseur-kinésithérapeute diplômé d’Etat
* Masseur-kinésithérapeute détenteur d’une autorisation d’exercice délivrée par les services de l’Etat
* Autres :

Fonctions dans les organismes professionnels (syndicats, URPS, associations) 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 2 :