DECLARATION DE CANDIDATURE DU BINÔME

Cai	ndidat 1
Nor	m:
Pré	nom d'usage :
Adr	resse professionnelle (ou à défaut personnelle) :
Мо	ode d'exercice :
Dat	te de naissance :
Col	llège électoral de candidature : libéral / salarié (rayer la mention inutile)
Dip	olômes 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:
Fon	nctions dans les organismes professionnels :
	vous informe par la présente de ma candidature aux élections ordinales (préciser la date de l'élection et le nseil concerné par l'élection) :
	Signature candidat 1

Le binôme de candidats doit être obligatoirement composé d'un homme et d'une femme. La présente déclaration de candidature doit être revêtue de la signature des deux candidats à peine de nullité.

Candidat 2	
lom:	
rénom 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:	
onctions dans les organismes professionnels :	
e 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	