



Nom :
Prénom :
Adresse

Téléphone :
Email :

Demande de radiation au tableau de l'Ordre des MKDE de l'Aube suite à un changement de lieu d'exercice

Je soussigné(e)
né(e) le à
inscrit(e) au tableau de l'Ordre des Masseurs-Kinésithérapeutes de l'Aube,

déclare cesser toute activité de Masseur-Kinésithérapeute dans l'Aube en date du et m'engage à procéder à une nouvelle demande d'inscription auprès du Conseil Départemental de l'Ordre des Masseurs-Kinésithérapeutes du département de

Voici mes nouvelles coordonnées :

Adresse personnelle	Adresse d'exercice

Fait, le Signature

L'attestation de radiation pour cause de transfert que vous allez recevoir sera à remettre au conseil départemental auprès duquel vous devez vous inscrire. A défaut d'accomplissement de cette démarche, si vous continuez à exercer la profession, vous vous placerez en situation d'exercice illégal de la Masso-kinésithérapies. Article R4321.143 du CSP : « Toute déclaration volontairement inexacte ou incomplète faite au conseil départemental de l'ordre par un masseur-kinésithérapeute peut donner lieu à des poursuites disciplinaires. Il en est de même de la dissimulation de contrats professionnels.