



CONSEIL DEPARTEMENTAL DE L'ORDRE DU MORBIHAN

DECLARATION DE CANDIDATURE DU BINÔME

Candidat 1

Nom :

Prénom d'usage :

Adresse professionnelle (ou à défaut personnelle) :

Mode d'exercice :

Date de naissance :

Collège électoral de candidature : libéral

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 :

Fonctions dans les organismes professionnels :

Je vous informe par la présente de ma candidature aux élections ordinaires du Conseil Départemental du Morbihan le 31 mars 2020 :

.....

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 conjointe à peine de nullité.**



Candidat 2

Nom :

Prénom d'usage :

Adresse professionnelle (ou à défaut personnelle) :

Mode d'exercice :

Date de naissance :

Collège électoral de candidature : libéral

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 :

Fonctions dans les organismes professionnels :

Je vous informe par la présente de ma candidature aux élections ordinaires du Conseil Départemental du Morbihan le 31 mars 2020:

.....

Signature candidat 2

**Le binôme de candidats doit être obligatoirement composé d'un homme et d'une femme.
La présente déclaration de candidature doit être conjointe à peine de nullité.**