
NOM

A

PRENOM

ADRESSE

CONSEIL DEPARTEMENTAL DE L'ORDRE DES
MASSEURS-KINESITHERAPEUTES DE DORDOGNE
60 RUE VICTOR HUGO
24000 PERIGUEUX

CODE POSTAL

VILLE

TELEPHONE
MOBILE

COURRIEL

A

, le

.

Objet : demande de radiation du tableau de l'Ordre des masseurs-kinésithérapeutes de Dordogne

LETRE RECOMMANDEE AVEC AVIS DE RECEPTION

Madame la Présidente,

J'ai l'honneur de solliciter ma radiation du tableau de l'Ordre des masseurs-kinésithérapeutes de Dordogne à compter du _____, pour cessation définitive d'activité pour :

- départ à l'étranger
- retraite
- autre (à préciser)

Je précise une adresse postale valide pour échanger après ma cessation d'activité :

Veuillez croire, Madame la Présidente, à l'assurance de mes salutations confraternelles.

Signature :