



ANNEXE 3

DÉCLARATION DE CANDIDATURE

(Chambres disciplinaires)

Candidat

Nom* :

Prénom* :

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Nationalité **:

Adresse professionnelle (ou à défaut personnelle) :

.....

Situation ⁴: ☐ libéral ☐ hospitalier ☐ salarié ☐ retraité ☐ bénévole ☐ non exerçant

Qualification (spécialité) :

Titres reconnus par l'Ordre des médecins :

.....

Fonctions ordinales (actuelles ou passées) :

.....

Fonctions dans les organismes professionnels (actuelles ou passées) :

.....

Je me porte candidat aux élections de la chambre disciplinaire (préciser la chambre disciplinaire concernée) :

.....

Date : ____ / ____ / ____

Signature du candidat :

* Les nom et prénom qui figureront sur le bulletin de vote seront ceux qui ont été déclarés au conseil départemental de l'Ordre au titre de votre exercice professionnel.

**Fournir une photocopie papier de la pièce d'identité (CNI recto-verso ou passeport).

La présente déclaration de candidature doit parvenir par lettre recommandée, avec demande d'avis de réception, au conseil de l'ordre auprès duquel siège la chambre disciplinaire, trente jours calendaires avant le jour de l'élection. Elle peut aussi être déposée, dans le même délai, au siège du conseil.

Les candidats inscrits en Corse doivent envoyer leur candidature au Conseil régional de Provence-Alpes-Côte d'Azur.

⁴ Plusieurs cases peuvent être cochées