

DÉCLARATION DE CANDIDATURE

ELECTION DU 17 DECEMBRE 2019 DES MEMBRES DU CONSEIL DE L'ORDRE DEPARTEMENTAL DES SAGES-FEMMES DES HAUTS-DE-SEINE

Nom :

Prénom : Date de naissance : / /

Adresse :

Numéro national :

Numéro d'inscription dans le département :

Titres :

Mode d'exercice :

Fonctions dans les organismes professionnels (le cas échéant) :

Fonctions ordinaires actuelles ou antérieures (en précisant) :

Fait acte de candidature aux fonctions de membre du conseil départemental de l'Ordre des sages-femmes de Paris.

Fait à

Le

Signature :

Ce bulletin doit parvenir au plus tard le 08 novembre 2019 au :

Conseil de l'Ordre départemental des sages-femmes des Hauts-de-Seine

Sis 51 rue Baudin –92300 Levallois Perret

Il doit être retourné par lettre RAR ou déposé au siège du conseil contre récépissé