



DEMANDE ADRESSEE PAR
COURRIER RECOMMANDE AVEC ACCUSE RECEPTION

CDOMK 65
Monsieur le Président
Résidence Lorraine
20 rue Brauhauban
65000 TARBES

DEMANDE DE TRANSFERT DE DOSSIER DU TABLEAU DE L ORDRE
DES MASSEURS KINESITHERAPEUTES DES HAUTES PYRENEES VERS UN AUTRE DEPARTEMENT
Article R4112-3 du code de la santé publique

Je soussigné(e),

inscrit(e) sous le numéro d'ordre

et demeurant à

Tel : Adresse mail :

certifie ne plus exercer la profession de masseur kinésithérapeute dans les Hautes Pyrénées depuis le / /

et demande mon transfert de dossier vers le département :

Nouvelle adresse professionnelle :

Nouvelle adresse personnelle :

Je joins à ma demande le justificatif de cessation d'activité sur le département (copie lettre de préavis, certificat de travail etc...)

Fait à

Le

Signature du professionnel

Cette demande est à adresser IMPERATIVEMENT en courrier recommandé avec accusé de réception à l'attention de Monsieur Le Président à l'adresse indiquée ci-dessous. **Seules les demandes complètes sont traitées.**