



CDOMK 73

17 RUE ARTHUR HAULOTTE

73000 BASSENS

NOM	
PRENOM	
ADRESSE en Savoie	
Code postal	
ville	
TELEPHONE	
MAIL	
N°ORDRE	

## DEMANDE DE RADIATION TRANSFERT

Je soussigné(e) Mme/Mr :.....

Né(e) le :.....

A :.....

Inscrit(e) au Tableau de l'Ordre sous le Numéro :.....

**Atteste sur l'honneur demander mon transfert de dossier vers le département** :.....

Date de fin d'activité en Savoie.....

### **Nouvelle adresse dans le nouveau département :**

Adresse.....

Code postal / ville .....

Fait à .....le .....

SIGNATURE

### **La demande doit être faite par lettre recommandée avec avis de réception.**

(Article R.4112-3 du CSP)

Article R4112-3 du CSP : « ...le praticien qui cesse d'exercer sur le territoire national demande sa radiation du tableau au conseil départemental. Celle-ci prend effet à la date de cessation d'exercice ou, à défaut d'indication, à la date de réception de la demande. Les décisions de radiation du tableau sont notifiées sans délai dans les conditions prévues à l'article R.4112-4. »

Article R4321-143 du CSP : « toute déclaration volontairement inexacte ou incomplète faite au conseil départemental de l'ordre par un masseur-kinésithérapeute peut donner lieu à des poursuites disciplinaires. Il en est de même de la dissimulation de contrats professionnels. »