

M/Mme _____

Numéro ordinal : _ _ _ _ _

CDOMK84
Mme la Présidente
22 Impasse du Moulin de l'Establet
84170 MONTEUX

A _____, le _____.

Demande d'inscription au tableau de l'Ordre
Vaucluse

Madame la Présidente,

Je soussigné(e) M/ Mme _____, masseur-kinésithérapeute
demande mon inscription tableau de l'Ordre à partir du _____
en qualité de *1* _____ après radiation pour transfert du
CDOMK de *2* _____ en date du _____.

Confraternellement,


Signature :

1 Préciser : Libérale Titulaire / Assistant / Collaborateur libéral / Remplaçant ou Mixte ou Salarié

2 Préciser le NOM de votre ancien département

«Le traitement de ces informations a pour objet votre inscription au tableau de l'ordre conformément aux dispositions de l'article L. 4321-10 du code de la santé publique et au répertoire partagé des professionnels intervenant dans le système de santé. Les conseils de l'ordre et ses membres élus ou salariés en sont les destinataires, puis l'ASIP santé (arrêté du 6 février 2009 portant création d'un traitement de données à caractère personnel dénommé « répertoire partagé des professionnels intervenant dans le système de santé ») (RPPS), l'Agence régionale de santé et le parquet du tribunal de grande instance conformément aux dispositions en vigueur. Le conseil départemental auprès duquel votre demande d'inscription est déposée ou adressée sera le responsable du traitement de ces informations. (Mentions issues de l'application du règlement 2016/679 du parlement européen et du conseil du 27 avril 2016).

Lettre type du CDOMK84

 CDOMK84 - 22 impasse du Moulin de l'Establet - 84170 MONTEUX - Téléphone 04 32 85 04 47
Courriel : cdo84@ordremk.fr – Sites : <http://vaucluse.ordremk.fr> - Siret 494 736 622 000 23- APE 9412Z
Ouvert tous les jours de 9h à 12h et 14h à 17h sauf mercredi après-midi