

Formulaire



ORDRE NATIONAL
DES CHIRURGIENS-DENTISTES

Demande d'obtention d'un nom de domaine en « .chirurgiens- dentistes.fr »

Nom de domaine internet demandé : (se référer aux libellés prévus par le mode d'emploi).

.....•chirurgiens -dentistes.fr

Titre de civilité :

Titre d'exercice :

Nom d'inscription au tableau :

Prénoms :

Département d'inscription :

Numéro d'inscription au tableau (n° National) :

Adresse d'exercice professionnelle Rue :

Code postal :

Ville :

IMPORTANT : La mention ci-dessous est à reproduire de façon manuscrite :

Atteste sur « l'honneur » s'engager à respecter les dispositions du Code de déontologie des chirurgiens-dentistes
et de la Charte ordinale relative à la communication du chirurgien-dentiste.

.....
.....
.....
.....
.....

Fait à :

Le :

Signature de l'intéressé(e) :

Tout nom de domaine **accordé** est la **propriété** exclusive du praticien.

Aucun **agrément** sur le contenu actuel ou futur **d'un** site internet ne sera **délivré** par le Conseil de l'**Ordre**.