

**Obtention d'une adresse en « .chirurgiens-dentistes.fr »
ENGAGEMENT A RESPECTER LES DISPOSITIONS DE LA CHARTE**

Adresse demandée :

..... ■chirurgiens-dentistes.fr

Titre civil

Titre d'exercice

Nom patronymique

Prénoms

Nom d'usage

Adresse professionnelle Rue

Code postal

Ville

Département d'inscription

Date d'inscription au tableau

Numéro d'inscription au tableau

Atteste sur "l'honneur" s'engager à respecter les dispositions de la présente charte
(mention à reproduire)

A

Le

Signature de l'intéressé(e)

***Un exemplaire de cette charte daté et signé doit obligatoirement être communiqué
sans délai au conseil départemental d'inscription.
Aucun agrément du site n'est délivré par le Conseil de l'Ordre.***