ATTESTATION SUR L’HONNEUR

En application du code de la santé publique, je soussigné(e), Madame, Monsieur (1)

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . , dans le cadre de ma demande d’inscription au

tableau de l’ordre de l’Isère, déclare sur l’honneur qu’aucune instance pouvant

donner lieu à condamnation ou sanction susceptible d’avoir des conséquences sur

mon inscription au Tableau n’est en cours à mon encontre.

Fait à Saint-Egrève, le . . . . . . . . . . .

Signature :

Bernard COSSALTER

Président du CDOMK 38

1. Rayer la mention inutile