

ATTESTATIONS SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e) :

NOM -----

Prénom -----

Certifie (reproduite à la main les textes ci-dessous) :

1°) « 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 ».

2°) « que je ne suis actuellement tenu(e) par aucune clause d'interdiction d'exercer découlant d'un précédent contrat (y compris ceux signés en tant qu'étudiant(e)) »

ou

« que je suis actuellement tenu(e) sur une clause d'interdiction d'exercer encore en vigueur : durée et rayon » (avec les indications précises de son point de départ : date et ville).

Pour les nouveaux thésés et les praticiens étrangers n'ayant jamais été inscrits en France (raier si inutile) :

3°) que « je n'ai jamais été inscrit(e) au Tableau de l'Ordre des Chirurgiens-Dentistes »

Fait à : -----

Le : -----

Signature :