

**Conseil national de l'Ordre
des sages-femmes**
Service inscription-radiation
168, rue de Grenelle
75007 PARIS

CHANGEMENT D'ADRESSE DE CORRESPONDANCE ET/OU D'ETAT CIVIL

Etat civil : joindre obligatoirement un justificatif (copie d'extrait d'acte de mariage, d'extrait du jugement de divorce)

N° national

Département d'inscription

N° d'inscription dans le dpt

Je soussigné (e)

 M. Mme Melle

Nom de naissance : Nom d'épouse : Nom d'exercice :

Prénom : Date de naissance : / / Lieu :

ANCIENNE ADRESSE DE CORRESPONDANCE

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Tél / Fax / Mail :

NOUVELLE ADRESSE DE CORRESPONDANCE

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Tél / Fax / Mail :

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations figurant ci-dessus.

Fait à : le : / /

Signature :

IMPORTANT

- ✓ Les sages-femmes sont tenues d'informer le Conseil national de l'Ordre de tout changement de leur situation professionnelle ou de leur résidence, notamment en cas de modification de leurs coordonnées de correspondance, de prise ou arrêt de fonction supplémentaire, d'intégration au corps de réserve sanitaire, de cessation, temporaire ou définitive, d'activité (article D.4113-115 du code de la santé publique).
- ✓ La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire pour les personnes physiques. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant.