

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

**FORMULAIRE ETUDIANT(E)  
CHANGEMENT D'ADRESSE DE CORRESPONDANCE ET/OU D'ETAT CIVIL**

*Etat civil : joindre obligatoirement un justificatif (copie d'extrait d'acte de mariage)*

ECOLE DE SAGES-FEMMES : .....

Je soussigné (e)  M.  Mme  
Nom patronymique : ..... Nom d'usage ..... Nom d'exercice .....  
Prénom : ..... Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu : .....

**ANCIENNE ADRESSE DE CORRESPONDANCE**

.....  
.....  
.....  
Code postal : ..... Ville .....  
Tél/Fax/Mail.....

**NOUVELLE ADRESSE DE CORRESPONDANCE**

.....  
.....  
.....  
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 ;