

## Attestation sur l'honneur du conseiller ordinal

Je soussigné(e) Docteur HOREAU YVES-MARIE

Fonction au sein du bureau :

ou membre titulaire  ou membre suppléant  (Cocher la case correspondante)

Conseil national  départemental  régional  interrégional

Préciser le nom de votre Conseil

CDOM MAYENNE (53)

➤ Atteste sur l'honneur avoir pris connaissance des documents ci-après :

- Règlement intérieur de l'Ordre des médecins
- Règlement de trésorerie de l'Ordre des médecins
- Règlement électoral de l'Ordre des médecins

dont je m'engage à respecter les dispositions.

➤ Avoir remis ma déclaration d'intérêt et m'engager à la mettre à jour en cas de modification de mes activités et fonctions.

Les règlements étant susceptibles de modifications au cours de la mandature, celles-ci devront être portées à ma connaissance par le Conseil.

Date

11/3/25

Signature

