



ATTESTATION DE CONSENTEMENT D'EXTRACTION DE
CASIER JUDICIAIRE

Je soussigné (e),,
né(e) le / / à, atteste consentir
à la demande de mon extrait de casier judiciaire étranger par le Conseil
Départemental de l'Ordre des Masseurs-Kinésithérapeutes des Pyrénées-
Orientales.

Nom Père :

Prénom Père :

Nom Mère :

Prénom Mère :

Fait à :

Le : / /

Signature :