

ORDRE NATIONAL DES CHIRURGIENS DENTISTES

CONSEIL DÉPARTEMENTAL DES ALPES-MARITIMES

« LA MAISON BLANCHE » 14 Boulevard Carabacel – 06000 NICE

☎ 04 93 80 21 21 – e-mail : alpes-maritimes@oncd.org

www.ordre-chirurgiens-dentistes-06.com

PIECES A FOURNIR POUR INSCRIPTION AU TABLEAU

(1^{ère} inscription avec un diplôme obtenu dans une université française)

- ❑ **Le formulaire d'inscription téléchargeable sur notre site internet complété et signé**
(Le formulaire doit être complété informatiquement, puis imprimé pour la reproduction de la déclaration sur l'honneur et la signature)
- ❑ **Deux photos d'identité** au format officiel carte d'identité
- ❑ **La photocopie couleur de votre carte d'identité ou de votre passeport**
 - Si vous souhaitez indiquer votre nom d'époux (-se), vous devrez communiquer un extrait d'acte de naissance daté de moins de trois mois ou une copie du certificat de mariage en complément ;
 - Si vous avez été naturalisé français, vous devrez communiquer une copie du décret de naturalisation en complément.
- ❑ **La copie couleur de votre diplôme ou l'attestation provisoire de réussite au diplôme**
(seulement l'année qui suit l'obtention)
- ❑ Si vous êtes né(e) à l'étranger, **les noms et prénoms de naissance de vos parents** pour la demande d'extrait de casier judiciaire français (bulletin B2). La demande est réalisée par l'Ordre.
- ❑ Si vous êtes né(e) à l'étranger, **un extrait de casier judiciaire de votre pays de naissance**, daté de moins de trois mois
- ❑ **Votre courrier (daté et signé) au Président demandant l'inscription au Tableau du Conseil départemental de l'Ordre des chirurgiens-dentistes des Alpes-Maritimes**
« Monsieur le Président,
Je sollicite de votre part mon inscription au Tableau de l'Ordre des chirurgiens-dentistes des Alpes- Maritimes » + formule de politesse à la convenance du demandeur.
- ❑ **Les 3 attestations sur l'honneur** basées sur les modèles suivants :
 1. « Je soussigné(e) [NOM-PRÉNOM] certifie sur l'honneur 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. « Je soussigné (e) [NOM-PRÉNOM] certifie que je ne suis actuellement tenu par aucune clause d'interdiction d'exercer découlant d'un précédent contrat ».
Si tel n'est pas le cas, apporter toutes les précisions sur la clause d'interdiction d'exercer encore en vigueur : durée et rayon (avec indications précises de son point de départ : date et ville).
« Je certifie que je suis tenu (e) d'un rayon d'interdiction d'exercer de xxxx pendant xxx qui a pris effet le xxxxx à partir de xxxxx. »

3. « Je soussigné (e) [NOM-PRÉNOM] certifie sur l'honneur que je n'ai jamais été inscrit (e) au Tableau de l'Ordre en France, dans l'Union Européenne ou à l'étranger ou enregistré à une autorité similaire représentant la profession. »
- ❑ Si vous avez un exercice prévu, **le contrat correspondant** (se référer aux modèles de contrats téléchargeables sur notre site internet et joindre également les attestations associées)
 - ❑ Votre attestation d'assurance en responsabilité civile professionnelle (RCP), valide et correspondant à l'exercice prévu (libéral, salarié). Si vous n'avez pas d'exercice prévu, ce document pourra être communiqué ultérieurement, lors de l'envoi du contrat.