



DEMANDE D'INSCRIPTION AU TABLEAU DU CONSEIL DEPARTEMENTAL DE PARIS

PERSONNES MORALES

Forme juridique de la société :

- SCP SELARL SELURL SELAFA SELCA SELAS

Dénomination sociale :

Adresse :

Complément d'adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Email :@.....

Numéro SIREN :

Montant du capital social :

Etablissement secondaire : Oui Non

Adresse :

Complément d'adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Email :@.....

ASSOCIES EXERÇANTS

Nom	Prénom	Nombre de parts sociales	N° d'inscription au Tableau
.....
.....
.....
.....
.....

Certaines des informations recueillies sont saisies sur fichier informatique. La Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 vous garantit un droit d'accès et de rectification de ces données. Les réponses à ces questions sont obligatoires. Le défaut de réponse pourra entraîner soit un refus d'inscription, soit une enquête du Conseil départemental. Toute fausse déclaration peut donner lieu à sanction disciplinaire ou à sanction pénale. Ces informations sont en premier lieu destinées à l'Ordre, elles servent à répondre aux obligations de l'article L.4321-10 du Code de la santé publique, à établir des listes de correspondance utilisées pour l'envoi de bulletins, lettres informations ordinaires ou pour la publication d'études démographiques chiffrées par l'Ordre des Masseurs Kinésithérapeutes. Elles peuvent également servir à l'envoi d'informations strictement liées à l'exercice de la profession. Vous êtes informé que vous pouvez pour des raisons légitimes vous opposer à ce que des données nominales vous concernant soient transmises à des tiers ou fassent l'objet d'un traitement destiné à vous adresser des informations sans rapport avec la finalité de ce questionnaire. Si vous vous opposez à ce que votre nom et votre adresse soient utilisés par le conseil de l'Ordre pour vous communiquer des informations à caractère professionnel émanant d'autres institutions ou organismes, vous devrez signifier cette opposition au Conseil Départemental de Paris, 82-84 boulevard Jourdan, 75014 PARIS, par lettre recommandée avec avis de réception.

ASSOCIES NON EXERÇANTS

Nom	Prénom	Nombre de parts sociales
.....
.....
.....
.....
.....

La société a t'elle un projet de contrat où avez-vous conclu un ou des contrats ayant pour objet l'exercice de votre profession (collaboration libérale, bail, contrat de travail, etc.) ?

Oui Non

La société dispose a t'elle des intérêts dans un organisme ou une entreprise en rapport avec les activités médicales ou paramédicales ?

Oui Non

Reproduire la phrase ci-dessous : « J'affirme sur l'honneur que la société a pris connaissance du Code de déontologie et fait serment de le respecter. »

.....
.....

J'atteste que la société n'a jamais été inscrit(e) au Tableau d'un des conseils départementaux de l'Ordre des Masseurs Kinésithérapeutes ou, le cas échéant, remet ce jour un certificat d'inscription ou d'enregistrement dans un État membre de la Communauté européenne ou partie à l'accord sur l'Espace économique européen et ou une attestation de radiation du Tableau de l'Ordre dans le cadre d'un transfert d'activité.

Demande inscription au Tableau de l'Ordre des Masseurs Kinésithérapeutes de Paris de la société d'exercice

Fait à, le/...../.....

Nom, prénom, qualité et signature du demandeur, précédée de la mention « Lu et approuvé » :

Pièces à fournir obligatoirement

- Un exemplaire des statuts et, s'il en a été établi, du règlement intérieur de la société ainsi que, le cas échéant, une expédition ou une copie de l'acte constitutif
- Pour chacun des associés exerçants, un certificat d'inscription au Tableau de l'Ordre ou attestation de dépôt de demande d'inscription
- Contrat(s) professionnel(s) ou projets
- Pour les SEL, une attestation du greffier du tribunal de commerce de Paris constatant le dépôt au greffe de la demande et des pièces nécessaires à l'immatriculation ultérieure de la société au Registre du commerce et des sociétés ;
- Pour les SEL, une attestation des associés indiquant :
 - la nature et l'évaluation distincte de chacun des apports effectués par les associés ;
 - le montant du capital social, le nombre, le montant nominal et la répartition des parts sociales ou actions représentatives de ce capital ;
 - l'affirmation de la libération totale ou partielle, suivant le cas, des apports concourant à la formation du capital social.
- Le cas échéant, un mandat du gérant donnant pouvoir à un tiers aux fins de procéder au dépôt de la présente demande d'inscription.