

Attestation sur l'honneur d'absence de clause non-concurrence en cours

Je, soussigné M/Mme ,
sage-femme inscrite au tableau de l'Ordre dans le département des Bouches-du-Rhône sous le numéro

ATTESTE SUR L'HONNEUR

ne pas avoir de clause de non-concurrence en cours conformément aux dispositions de l'article R4127-342 du code de la santé publique.

A, le / /

Nom Prénom

Cachet

Signature