

ANNEXE

**FORMULAIRE DE DECLARATION DE CANDIDATURE
A L'ELECTION DES MEMBRES DE LA CHAMBRE DE DISCIPLINE DES PHARMACIENS
DU 28 OCTOBRE 2026**

Déclaration du candidat :

Je, soussigné(e),

Nom :

Prénom(s) :

Né(e) le :

Résidant à :

Boîte postale :

Téléphone :

Courriel :

Adresse professionnelle :

.....

Déclare me porter candidat aux fonctions de membre de la chambre de discipline des pharmaciens de Polynésie française.

Je choisis comme suppléant(e) :

Nom :

Prénom(s) :

Né(e) le :

Adresse professionnelle :

.....

Fait à Papeete, le

(signature du candidat)

Le candidat doit joindre à sa déclaration de candidature une copie de sa carte nationale d'identité ou de son passeport.

Déclaration du suppléant :

Je, soussigné(e),

Nom :

Prénom(s) :

Né(e) le :

Résidant à :

Boîte postale :

Téléphone :

Courriel :

Adresse professionnelle :

.....

Accepte d'être le/la suppléant(e) de :

Nom :

Prénom(s) :

Né(e) le :

Adresse professionnelle :

.....

Si il/elle est élu(e) membre de la chambre de discipline des pharmaciens.

Fait à Papeete, le

(signature du suppléant)

Le suppléant doit joindre à sa déclaration une copie de sa carte nationale d'identité ou de son passeport.