

NOM PRENOM  
ADRESSE 1  
ADRESSE 2  
CODE POSTAL VILLE

A VILLE le, DATE

Lettre R+AR

A l'attention de la Commission de conciliation du Conseil départemental de l'Ordre des masseurs-kinésithérapeutes de la Somme.

Je soussigné(e) NOM PRENOM DU PLAIGNANT, demeurant à : ADRESSE PERSONNELLE, dépose plainte contre M. NOM PRENOM, PROFESSION, ADRESSE PROFESSIONNELLE DU MASSEUR KINESITHERAPEUTE, ENVERS LEQUEL PORTENT VOS GRIEFS, et sollicite l'intervention de la Commission départementale de Conciliation dans le litige qui nous oppose.

DECRIRE ICI DE FACON DETAILLEE VOS GRIEFS (Honoraires, comportement, prise en charge.)  
(ne pas oublier de joindre tous les documents en votre possession, qui peuvent attester vos dires : courriers, témoignages, etc..)

Vous voudrez bien m'accuser réception de ce courrier, et me fixer un rendez-vous, espérant ainsi, avec l'aide de la Commission de conciliation, trouver une solution à ce litige.

En vous remerciant de l'attention que vous porterez à cette plainte, veuillez croire, Monsieur le Président, en l'assurance de ma considération.

SIGNATURE.

Pièces jointes : Référencer ici les documents joints à votre courrier