

# ACTE SIGNATAIRE CODE D'ETHIQUE EXPERT EN PLAISANCE MARITIME & FLUVIALE

Edition CFP ICM

*Je soussigné,*

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

DOMICILIATION : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*atteste avoir reçu le « Code d'Ethique édition CFP ICM » concernant l'exercice de la profession d'expert maritime et faire acte d'engagement et de respect du présent code en me soumettant à celui-ci dans mon projet futur de création d'activité, ou d'exercice de la profession d'expert en plaisance maritime & fluviale.*

*J'accepte par cet acte de faire l'objet d'une inscription et d'un référencement sans contre partie financière sur la liste des experts signataires.*

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 200\_\_

Signature du candidat expert