



DECLARATION SUR L'HONNEUR

Compléter vos nom et prénom à l'endroit indiqué et entourer la situation qui vous correspond.
Puis dater et signer le document.

En application du 6° de l'article R. 4112-1 du code de la santé publique, je soussigné(e), madame, monsieur (1)....., déclare, dans le cadre de ma demande d'inscription au tableau de l'ordre :

- remettre ce jour un certificat de radiation d'inscription, émanant du conseil départemental de l'ordre des masseurs - kinésithérapeutes de....., au tableau duquel j'étais précédemment inscrit(e) (1) ;
- n'avoir jamais été inscrit(e) au tableau d'un conseil départemental de l'ordre des masseurs - kinésithérapeutes (1) ;
- remettre ce jour un certificat d'inscription ou d'enregistrement dans un Etat membre de l'Union européenne ou partie à l'accord sur l'Espace économique européen (1).

Fait à _____, le _____

signature :