

## **DECLARATION D'ENGAGEMENT**

En application de l'article R. 4321-142 du code de la santé publique<sup>1</sup>, je soussigné(e)

Nom.....Prénom .....

Date et lieu de naissance : .....

Numéro d'Ordre\* : ..... En cours d'inscription \*

*\*rayer la mention inutile*

affirme sur l'honneur avoir pris connaissance du Code de déontologie des  
masseurs-kinésithérapeutes et m'engage à le respecter.

Fait à ..... le .....

Signature

*Document obligatoire à renvoyer au Conseil Départemental du lieu de votre exercice*

---

<sup>1</sup> Article R. 4321-142 CSP « Tout masseur-kinésithérapeute, lors de son inscription au tableau, doit affirmer devant le conseil départemental de l'ordre qu'il a eu connaissance du présent code de déontologie et s'engager sous serment écrit à le respecter ».