

DECLARATION D'ENGAGEMENT

En application de l'article R. 4321-142 du code de la santé publique¹, 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

¹ 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 ».