

Nom :

---

Adresse :

---

---



---

## DECLARATION SUR L'HONNEUR

---

Conformément aux dispositions du 5° de l'article R4112-1 du code de la santé publique, je soussigné(e), dans le cadre de ma demande d'inscription au Tableau de l'Ordre des masseurs-kinésithérapeutes de Dordogne :

- déclare sur l'honneur qu'aucune instance pouvant donner lieu à condamnation ou sanction susceptible d'avoir des conséquences sur mon inscription au Tableau n'est en cours à mon encontre.

Fait à :

Le :

Signature :