

Nom :

Adresse :



Ordre des  
masseurs-kinésithérapeutes

---

## DECLARATION SUR L'HONNEUR

---

Conformément aux dispositions du 6° de l'article R4112-1 du code de la santé publique, je soussigné(e), 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<sup>1</sup>
  
- n'avoir jamais été inscrit(e) au Tableau d'un Conseil départemental de l'Ordre des masseurs-kinésithérapeutes<sup>1</sup>
  
- remettre ce jour un certificat d'inscription ou d'enregistrement dans un Etat membre de la Communauté européenne ou partie à l'accord sur l'Espace économique européen<sup>1</sup>.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature :

---

<sup>1</sup> Rayer la mention inutile