



---

## Déclaration sur l'honneur

---

Je soussigné(e) :

- Nom :
- Prénom :
- Adresse :
- Courriel :

certifie sur l'honneur cesser toute activité de masso-kinésithérapie, à titre payant ou gratuit, y compris pour quelques actes isolés ou non thérapeutiques,

à compter du :

- pour une durée temporaire (préciser) :
- définitivement, tout en restant inscrit au tableau de l'ordre

au motif (à préciser impérativement) :

Par ailleurs, je m'engage à respecter les dispositions de l'article R.4321-144 du code de la santé publique qui dispose :

*« Tout masseur-kinésithérapeute qui modifie ses conditions d'exercice, y compris l'adresse professionnelle, ou cesse d'exercer dans le département est tenu d'en avertir sans délai le conseil départemental de l'ordre. Celui-ci prend acte de ces modifications et en informe le conseil national. »*

Fait à :

Le :

Signature :