



## DECLARATION SUR L'HONNEUR

Conformément aux dispositions du 6° de l'article R. 4112-1 du Code de la Santé Publique, je soussigné(e),

Madame, Mademoiselle, Monsieur (1).....  
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(e) (1) ;
- n'avoir jamais été inscrit(e) au Tableau d'un Conseil Départemental de l'Ordre des Masseurs - Kinésithérapeutes (1) ;
- 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 Economique Européen (1).
- solliciter ma réinscription auprès du CDOMK 44 suite à ma radiation pour une cessation d'activité en date du .....

Fait à .....

Le .....

Signature :

(1) Rayer la mention inutile