**DECLARATION D’ENGAGEMENT**

En application de l’article R. 4321-142 du code de la santé publique\*, je, soussigné M / Mme ………………….. en cours d’inscription au Tableau tenu par l’Ordre déclare avoir pris connaissance du Code de déontologie des masseurs-kinésithérapeutes et m’engage à le respecter.

Date ……………. 2021

Signature

 **M / Mme ……………………**

 **Masseur- kinésithérapeute**

*\*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 ».*