

DOCTEUR :.....

ADRESSE :.....

.....

.....

### **DECLARATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné, Docteur.....

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

Fait à : .....

Le : .....

**SIGNATURE**