



## Déclaration sur l'Honneur condamnation/sanction

Document à nous retourner dûment rempli et signé

« Je soussigné(e) .....

Nom de famille (patronyme) : .....

Nom d'usage : .....

Prénom : ..... »

Veillez reproduire par écrit la phrase ci-dessous :

« **Déclare sur l'honneur remplir toutes les conditions légales pour exercer ma profession de sage-femme et ne fait l'objet d'aucune interdiction même temporaire d'exercer cette profession.** »

« .....  
.....  
..... »

Fait à : ..... Le : ...../...../.....

Signature :

**Adresse de correspondance à compléter :**

.....  
.....

Code Postal : ..... Ville.....

Tél : ...../..... Mail.....

**Service Juridique**

Conseil national de l'Ordre des sages-femmes

168 rue de Grenelle - 75007 PARIS

Tél : 01 45 51 82 50 – [contact@ordre-sages-femmes.fr](mailto:contact@ordre-sages-femmes.fr)

