

Fédération québécoise des massothérapeutes 4428 boul. Saint-Laurent, bureau 400 Montréal, Québec, H2W 1Z5 Tel: (514) 597-0505 / 1 (800) 363-9609 Fax: (514) 597-0141

administration@fqm.qc.ca

DÉCLARATION SOLENNELLE

Je, soussigné(e), ______ par la présente déclare solennellement ce qui suit:

- J'ai reçu copie et pris connaissance du Code de déontologie ainsi que des Règlements généraux de la Fédération québécoise des massothérapeutes.
- Je comprends toutes les dispositions du Code de déontologie et des Règlements généraux de la FQM, cellesci étant lisibles, compréhensibles et non abusives.
- Je reconnais les fonctions et les pouvoirs du syndic, des syndic-adjoints, du comité de discipline, du comité d'inspection professionnelle et du conseil d'administration de la FQM.
- 4. Je m'engage à respecter ledit Code de déontologie ainsi que les Règlements généraux de la FQM.
- 5. Je reconnais, à titre de membre de la FQM, que toute dérogation de ma part au Code de déontologie, peut entraîner l'une ou les sanctions suivantes et ce, conformément aux Règlement généraux de la FQM:
 - a) la réprimande et\ou le stage de perfectionnement;
 - b) la radiation provisoire, la suspension ou la radiation permanente à titre de membre de la FQM;
 - c) une amende d'au moins cent dollars (100\$) jusqu'à concurrence de mille dollars (1000\$) pour chaque infraction.
 - d) thérapie et/ou supervision par des intervenants accrédités par le comité de discipline et le conseil d'administration.
- 6. Je m'engage à m'abstenir d'entraver de quelque façon que ce soit le syndic, les syndic-adjoints, les membres du comité d'inspection professionnelle dans l'exercice des fonctions qui leur sont conférées par les Règlements généraux de la Fédération, de les tromper par des réticences ou par des fausses déclarations, de refuser de leur fournir un renseignement ou document notamment, les dossiers de mes clients et\ou comptabilité, relatif à une enquête tenue en vertu des règlements de la Fédération ou de refuser leur laisser prendre copie d'un tel document.
- 7. Je m'engage à répondre dans les plus brefs délais à toute correspondance venant de la Fédération ou de l'un de ses comités, du syndic, des syndic-adjoints, des membres du comité d'inspection professionnelle, des membres du comité de discipline lorsque l'un d'eux requiert des renseignements ou des explications sur toute matière relative à la pratique de la massothérapie et/ou une enquête.

- 8. Pour devenir membre ou le demeurer, je m'engage à ne pas avoir été reconnu coupable, en quelque lieu que ce soit, d'un acte ou d'une omission que le Code criminel (Lois révisées du Canada (1985), chapitre C-46) décrit comme une infraction, ni d'une des infractions visées à l'article 183 de ce Code, créées par l'une des lois qui y sont énumérées lorsque les faits à l'origine de cette culpabilité sont en lien avec la pratique de la massothérapie.
- C'est librement que je m'engage à respecter les objectifs de la FQM et à me soumettre à toute décision ou sanction rendue à mon égard par le comité de discipline ou le conseil d'administration de la Fédération.
- 10. J'ai reçu copie et lu la présente déclaration solennelle.
- 11. Je consens à ce que la FQM et ses différentes instances recueillent, utilisent et se communiquent entre eux, tout renseignement personnel me concernant et en rapport avec ma pratique de massothérapeute.
- 12. Je consens également à ce que le conseil d'administration communique aux différentes instances de la FQM les renseignements personnels nécessaires pour les fins de publication d'un avis de sanction, s'il y a lieu.

SIGNÉ À	
LE	
Signature du membre	

N.B.: Vous devez obligatoirement signer deux (2) copies de cette déclaration, afin de nous en retourner une et de conserver la seconde. Cette déclaration signée est obligatoire pour officialiser votre adhésion.



Fédération québécoise des massothérapeutes 4428 boul. Saint-Laurent, bureau 400 Montréal, Québec, H2W 1Z5 Tel: (514) 597-0505 / 1 (800) 363-9609 Fax: (514) 597-0141 administration@fgm.qc.ca

SOLEMN AFFIRMATION

I, the undersigned, _____ do hereby solemnly affirm:

- I have received a copy of the Code of Ethics and the General Regulations of the Fédération québécoise des massothérapeutes and I have read these documents.
- 2. I understand all the provision of the Code of Ethics and the General Regulations of the FQM, which are readable, understandable and not abusive.
- I acknowledge the duties and powers of the syndic, the assistant syndics, the Disciplinary Committee, the Professional Inspection Committee and the Board of Directors of the FQM.
- 4. I agree to abide by the Code of Ethics and the General Regulations.
- As a member of the FQM, I recognize that any departure on my part from the Code of Ethics may entail one or more of the following sanctions, all in conformity with the General Regulations of the FQM.
 - a) a reprimand and/or a continuous education practicum;
 - b) temporary or permanent striking off from the roll or a suspension as a member of the Federation;
 - c) a fine of at least one-hundred (\$100) dollars up to one-thousand (\$1,000) dollars for each offence;
 - d) a therapy and/or supervision by professionals accredited by the Disciplinary Committee and the Board of Directors.
- 6. I agree to refrain from hindering in any way whatsoever the syndic, the assistant syndics or members of the Professional Inspection Committee in the performance of duties conferred upon them under the General Regulations of the Federation, from deceiving them by withholding information or by making misrepresentations, from refusing to provide them with information or documents, namely my clients= records and/or accounting relating to an enquiry held under the General Regulations of the Federation or from refusing to allow them to make a copy of such document.
- 7. I agree to answer with all due dispatch any correspondence from the Federation or from one of its

- committees, the syndic, the assistant syndics, members of the Professional Inspection Committee, members of the Disciplinary Committee whenever one of them requires information or explanations on any matter relating to the practice of massage therapy and/or an enquiry.
- 8. As a new member, and in order to keep my membership, I agree that regardless of the circumstances, I must not be found guilty of an act or omission described in the Criminal Code (Revised Statutes of Canada (1985), chapter C-46) as a violation, or of any violations described in section 183 of the Criminal Code or in any of the laws therein, where the facts pertaining to his guilt relate to the practice of massage therapy.
- I also freely agree to abide by the objectives of the FQM and subject myself to any decision or sanction handed down by the Disciplinary Committee or the Board of Directors of the Federation.
- I have received a copy of this solemn affirmation and I have read it.
- 11. I accept the fact that the FQM and its various agents may collect, use and exchange amongst themselves any personal information pertaining to me and in relation to my practice of massage therapy.
- 12. I also accept the fact that the Board of Directors may disclose to various FQM agents personal information required for purposes of publishing a notice of sanction, if warranted.

SIGNED AT	
On	
Member's signature	

NOTE: Please sign one of these copies and return it to us. You keep the second copy. This signed affirmation is mandatory in order to officialize your membership.