



DÉCLARATION SOLENNELLE

Je, soussigné·e _____,
par la présente déclare solennellement ce qui suit :

1. J'ai pris connaissance du [Code de déontologie](#) ainsi que des [Règlements généraux](#) de la FQM, celles-ci étant lisibles, compréhensibles et non abusives.
2. Je comprends toutes les dispositions du Code de déontologie et des Règlements généraux de la FQM, celles-ci étant lisibles, compréhensibles et non abusives.
3. Je reconnais les fonctions et les pouvoirs du syndic, des syndics adjoints, du comité de discipline, du responsable des inspections professionnelles 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 Règlements 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 syndics adjoints, le responsable des inspections professionnelles dans l'exercice des fonctions qui leur sont conférées par les Règlements généraux de la FQM, de les tromper par des réticences ou par de 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 FQM ou refuser de 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 FQM ou de l'un de ses comités, du syndic, des syndics adjoints, du responsable des inspections professionnelles, 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. 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.
9. Je consens à ce que la FQM et ses différentes instances recueillent, utilisent et se communiquent entre elles, tout renseignement personnel me concernant et en rapport avec ma pratique de massothérapeute.

10. 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.

11. En cas de radiation provisoire ou permanente, je consens à ce que la FQM partage aux associations, qui participent au registre disciplinaire commun, les données suivantes : nom du thérapeute, date de naissance, date de la radiation.

12. Pour devenir membre ou le demeurer, je m'engage à garder un comportement qui respecte toutes mes obligations déontologiques, notamment en agissant de manière à ce qu'aucune accusation criminelle ne soit portée contre moi ou que je sois éventuellement 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.

13. Une plainte formelle et/ou une poursuite de nature professionnelle a-t-elle déjà été déposée contre vous? Oui ☐ Non ☐
Avez-vous déjà fait l'objet d'une suspension ou radiation de la part d'une association ou d'un ordre professionnel ? Oui ☐ Non ☐
Avez-vous déjà eu un refus pour une couverture d'assurance responsabilité professionnelle ? Oui ☐ Non ☐
Des accusations criminelles ont-elles déjà été déposées contre vous? Oui ☐ Non ☐

Si vous avez répondu oui à l'un des éléments ci-haut, l'avez-vous déjà divulgué à notre association?

Déjà divulgué ☐ Première divulgation ☐

S'il s'agit d'une première divulgation, veuillez fournir des détails, incluant l'année et les gestes reprochés :

*Notez que seul le personnel administratif de la FQM aura accès à ces informations. En conformité avec la Loi 25 sur la protection des données personnelles, ces informations seront conservées jusqu'à l'archivage du dossier de membre.

En signant cette déclaration, je confirme avoir pris connaissance des éléments ci-haut. Je déclare que toute réponse fournie de ma part est vraie autant que je sache, et comprends qu'une déclaration fausse, mensongère ou frauduleuse peut entraîner un refus d'adhésion.

SIGNÉ À _____, LE _____

Signature _____

N.B. : Nous vous invitons à conserver une copie de cette déclaration solennelle.



SOLEMN DECLARATION

I, the undersigned, _____
do hereby solemnly affirm:

1. I have read and understood the [Code of Ethics](#) and the [General Regulations](#) of the Fédération québécoise des massothérapeutes agréés (FQM).
2. I understand all the provisions of the Code of Ethics and General Regulations of the FQM, which are legible, understandable, and not abusive.
3. I acknowledge the duties and powers of the syndic, assistant syndics, disciplinary committee, professional inspections officer, and board of directors of the FQM.
4. I undertake to comply with the Code of Ethics and the General Regulations of the FQM.
5. As a member of the FQM, I acknowledge that any violation of the Code of Ethics on my part may result in one or more of the following penalties, in accordance with the FQM's General Regulations:
 - a) a reprimand and/or professional development course;
 - b) temporary removal, suspension, or permanent removal as a member of the FQM;
 - c) a fine of at least one hundred dollars (\$100) up to a maximum of one thousand dollars (\$1,000) for each offence;
 - d) therapy and/or supervision by practitioners accredited by the disciplinary committee and the board of directors.
6. I undertake to refrain from obstructing in any way the syndic, assistant syndics, or professional inspection officer in the performance of their duties as conferred by the FQM's General Regulations, from misleading them by withholding information or making false statements, from refusing to provide them with information or documents, in particular my clients' files and/or accounting records relating to an investigation conducted under the FQM regulations, or refusing to allow them to make copies of such documents.
7. I undertake to respond as quickly as possible to any correspondence from the FQM or one of its committees, the syndic, assistant syndics, the professional inspections officer, or members of the disciplinary committee when one of them requests information or explanations on any matter relating to the practice of massage therapy and/or an investigation.
8. I freely undertake to respect the objectives of the FQM and to abide by any decision or sanction imposed on me by the Federation's disciplinary committee or board of directors.
9. I consent to the FQM and its various bodies collecting, using, and sharing among themselves any personal information concerning me and my practice as a massage therapist.

10. I also consent to the board of directors communicating to the various FQM bodies the personal information required to publish a notice of sanction, if applicable.
11. In the event of temporary or permanent deregistration, I consent to the FQM sharing the following information with associations participating in the joint disciplinary registry: therapist's name, date of birth, date of deregistration.
12. To become or remain a member, I undertake to behave in a manner that fulfils all my ethical obligations, in particular by acting in such a way that no criminal charges are brought against me or that I am not found guilty, anywhere, of an act or omission that the Criminal Code (Revised Statutes of Canada, 1985, Chapter C-46) describes as an offence, or any of the offences referred to in section 183 of that Code, created by any of the statutes set out therein, when the facts giving rise to such a conviction are related to the practice of massage therapy.
13. Have you ever been the subject of a professional complaint and/or lawsuit? Yes ☐ No ☐
Have you ever been suspended or permanently removed by a professional organization, association, or order?
Yes ☐ No ☐
Have you ever been denied professional liability insurance coverage? Yes ☐ No ☐
Have you ever been charged with a criminal offence?
Yes ☐ No ☐

If you answered yes to any of the above, please indicate whether you have already disclosed this information to our association.
Already disclosed ☐ Never disclosed ☐

If this is a first disclosure, please provide details, including the year and the alleged acts:

*Please note that only FQM administrative staff will have access to this information. In accordance with Law 25 on the protection of personal data, this information will be kept until the member's file is archived.

By signing this declaration, I confirm that I have read and understood the above information. I declare that all answers provided by me are true to the best of my knowledge, and I understand that any false, misleading, or fraudulent declaration may result in my membership being refused.

SIGNED AT _____, ON _____

Signature _____

N.B.: We invite you to keep a copy of this solemn declaration.