

ENGAGEMENT À REMPLIR PAR LES ORDRES PROFESSIONNELS

(Chaque actionnaire de l'ordre professionnel doit signer ce formulaire suivant)

Je soussigné(e), _____, titulaire du numéro d'inscription à l'Ordre _____,

suis actionnaire de _____ et prends les engagements suivants :

- 1) Je veillerai à ce que, dans le cadre de l'exercice de la profession, l'ordre professionnel ne fasse ou n'omette de faire quoi que ce soit qui constituerait une faute professionnelle si je le faisais ou omettais de le faire moi-même.
- 2) Je veillerai à ce que l'ordre professionnel conserve un certificat d'autorisation valide et ne fournisse pas de services professionnels ou auxiliaires lorsque son certificat d'autorisation est suspendu ou révoqué ou lorsqu'il ne satisfait pas aux exigences applicables aux ordres professionnels en vertu du paragraphe 3.2 (2) de la *Loi sur les sociétés par actions*.
- 3) Je veillerai à ce que l'ordre professionnel respecte la *Loi sur les professions de santé réglementées* et ses règlements d'application, le *Code des professions de la santé*, la *Loi sur les naturopathes* et ses règlements d'application, et les règlements administratifs de l'Ordre.
- 4) Je veillerai à ce que toute personne qui n'est pas encore actionnaire de l'ordre professionnel dépose un engagement similaire auprès de l'Ordre dès qu'elle le deviendra.
- 5) Je veillerai à ce que l'Ordre soit informé de toute modification du nom, des statuts constitutifs ou des lieux d'exercice de l'ordre professionnel dès qu'elle se produira, ainsi que de toute autre information fournie dans la demande, dans le délai prévu par les règlements administratifs.
- 6) Je veillerai à ce que, si l'ordre professionnel exerce sous un nom autre que sa raison sociale, il informe d'abord l'Ordre de son nom d'exercice et inclue sa raison sociale dans toutes les communications écrites, électroniques ou radiodiffusées.

Signature de la candidate ou du candidat

Date

(Nom en caractères d'imprimerie)

Numéro d'inscription à l'Ordre