



DECLARATION D'INTERETS

Nom : RAISON

Prénom : Solène

1 – Activité professionnelle :

Masseur - Kinésithérapeute salariée

2 – Mandats ordinaires

MANDAT	NATURE	DUREE
Conseil National		
Conseil Régional		
Conseil Départemental	Conseillère titulaire	6 ans
Chambre Disciplinaire de Première Instance		
Chambre Disciplinaire Nationale		
Section des Assurances Sociales de Première Instance		
Section des Assurances Sociales Nationale		

3 – Autres fonctions électives

Préciser la nature et la durée du ou des mandats, et le nom de la ou des organisations.

4 – Autres responsabilités (secteur associatif par exemple)

Préciser la nature et la durée de la ou des fonctions, et le nom de la ou des structures ou associations.

5 – Intéressement dans des sociétés entrant dans le champ de compétences et/ou prestataires de service de l'ordre (préciser la nature de l'intéressement pour chaque société)



Ordre des Masseurs Kinésithérapeutes

Conseil Départemental du Tarn

6 – Parents ou proches salariés et/ou possédant des intérêts financiers dans des sociétés entrant dans le champ de compétences et/ou prestataires de service de l'ordre (préciser l'identité du parent ou de proche, et la nature de l'intéressement)

7- Autres éléments ou faits considérés comme devant être déclarés (préciser)

Je soussigné, certifie l'exactitude des renseignements indiqués dans la présente déclaration. Je m'engage, en cas d'évolution de ma situation personnelle ou des intérêts mentionnés dans les différentes rubriques, à actualiser la présente déclaration.

Cette déclaration ne me décharge pas de mon obligation de me récuser d'une mission ou de me désister d'une délibération, si j'estime que j'ai des liens d'intérêts susceptibles d'être considérés comme pouvant porter atteinte à mon indépendance.

J'ai pris connaissance du fait que cette déclaration sera rendue publique, à l'exception des informations concernant mes parents et mes proches.

Fait à Castres

Le 23/01/2021

Lu et approuvé (mention manuscrite)

Signature

lu et approuvé

Raison