



### III. LA DECLARATION D'INTERETS

Nom : Mary

Prénoms : Sylvain Edouard André

#### I- Activités professionnelles :

##### 1-1 masseur-kinésithérapeute

- Exercice libéral
  - En cabinet (nom des collaborateurs et/ou associés le cas échéant)
    - ex 1 rue de Champagne 1423 IJ + 21 Quai du Tribunal 6120 Vireux
  - collaborateurs en Vireux : M<sup>lle</sup> Flore + M<sup>lle</sup> Aëlia
  - Dans une autre structure (préciser)
  
  - Temps partiel ou temps plein
  
- Exercice salarié
  - En établissement (préciser)
  
  - Dans une autre structure (préciser)
  
  - Temps partiel ou temps plein
  
- Autre type d'exercice (préciser)
  
- Retraité
  - Activités conservées (préciser)



1-2 Autre(s) activité(s) professionnelle(s)

Préciser

2- Mandats ordinaires

2-1 Conseil National (Préciser la nature et la durée du mandat)

2-2 Conseil Régional (Préciser la nature et la durée du mandat)

Secrétaire Général / élu pour 5 ans

2-3 Conseil Départemental (Préciser la nature et la durée du mandat)

2-4 Chambre Disciplinaire de Première Instance (Préciser la durée du mandat)

2-5 Chambre Disciplinaire Nationale (Préciser la durée du mandat)

2-6 Section des Assurances Sociales de Première Instance (Préciser la durée du mandat)

2-7 Section des Assurances Sociales Nationale (Préciser la durée du mandat)

3- Autres fonctions électives

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

adjoint  
Secrétaire du syndicat départemental de la FFMKR 14  
à Suppléant aux URPS

4- Autres responsabilités (secteur associatif par exemple)

Préciser la nature et de 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

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 du proche, et la nature de l'intéressement pour chaque société

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.

Règlement de fonctionnement adopté par le CNO le 20 mars 2014

M



Fait à ZF3

le 12/03/2019

Lu et approuvé (mention manuscrite)

Signature

*Lu et approuvé*

Règlement de fonctionnement adopté par le CNO le 21 mars 2014