



III. LA DECLARATION D'INTERETS

Nom : HANCART-LAGACHE

Prénoms : Véronique

1- Activités professionnelles :

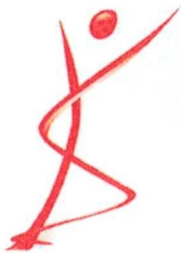
1-1 masseur-kinésithérapeute

- Exercice salarié
 - En établissement (préciser)
MKDE, Cadre de santé, Master. Sciences de l'Éducation. Ingénierie et conseil en formation
Responsable pédagogique Formation clinique – Mémoires
Chargée de mission Mobilité internationale / Erasmus +
IFMK- ERFPS- CHU Rouen Normandie
14 rue du professeur Stewart, 76 042 Rouen, FRANCE
Tél prof : 02 32 88 06 73
Mobile : 06 82 11 85 26
veronique.hancart-lagache@chu-rouen.fr
 - Temps plein

2- Mandats ordinaires

2-2 Conseil Régional (Préciser la nature et la durée du mandat)
Secrétaire Adjointe, CRO Normandie, 6 ans

2-3 Conseil Départemental (Préciser la nature et la durée du mandat)
Vice-présidente, CDO76, 6 ans



Je soussigné, HANCART-LAGACHE Véronique 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 Rouen

Le 30/07/2024

Lu et approuvé (mention manuscrite)

Lu et Approuvé

Signature

Hancart Lagache