



III. LA DECLARATION D'INTERETS

Nom : MURLA

Prénoms : Yohanna

1- Activités professionnelles :

1-1 masseur-kinésithérapeute

- Exercice libéral temps plein
 - En cabinet (nom des collaborateurs et/ou associés le cas échéant)
Titulaire de mon cabinet
3 collaborateurs : Simon Illand, Léa Mesnage et Pauline Papin
 - Dans une autre structure
Interventions ponctuelles l' IFMK d'Alençon, cours magistraux, travaux Pratiques et jury d'examen
Trésorière du Syndicat Des masseurs Kinésithérapeute de l'Orne FFMKR
Membre de la CPTS Centre Orne Saosnois

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)
Elue au conseil Régional des Kinésithérapeutes de Normandie en 2024

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

Elue au conseil Départemental des Kinésithérapeutes de l'Orne en 2023

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

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

47.



7- Autres éléments ou faits considérés comme devant être déclarés

Préciser

90.



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 Alençon

Le 31/07/2024

Lu et approuvé (mention manuscrite)

lu et approuvé

Signature