



III. LA DECLARATION D'INTERETS

Nom : RAYMOND

Prénoms : Philippe - Michel - Pascal

1- Activités professionnelles :

1-1 masseur-kinésithérapeute

- Exercice libéral OUI
 - En cabinet (nom des collaborateurs et/ou associés le cas échéant)
84 Rse de la libération 76550 OTTREVILLE

- Dans une ~~autre~~ structure (préciser)

- ~~Temps partiel~~ ou temps plein

- ~~Exercice salarié~~ NON
 - 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)

Conseiller Titulaire Mandat 2024 - 2030

Achievement Secrétaire Général

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

Conseiller Suppléant mandat 2026 - 2032

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

Aucun

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

Aucunes

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

Aucun

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

Aucun

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

Aucun



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 *offranville*

Le *30/08/2026*

Lu et approuvé (mention manuscrite)

Signature

Lu et approuvé
R. J. J. J.

