

Préciser

Ordre des masseurs-kinésithérapeutes

Conseil national - 120-122 rue Réaumur 75002 PARIS

JEAN BAPTISTE

LA DECLARATION D'INTERETS

.....Prénoms.....

TORCHIO

	1- Activités professionnelles :												
	1-1 masseur-kinésithérapeute												
•	Exercice libéral En cabinet (nom des collaborateurs et/ou associés le cas échéant). A. BERNARDY, A. Cauciarii American J. Juusset Aminhat												
	- Dans une autre structure (préciser) HEPAD OPALINES	RICHEMONT											
	- 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)												

5

Ordre des masseurs-kinésithérapeutes

Conseil national - 120-122 rue Réaumur 75002 PARIS

2- Mandats ordinaux

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

Collège als Exprests

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

Consullar Regional 6 ans

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

Vice Provident CDU ST 6 as.

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

CAPI GROND FIX 6 on.

- 2-5 Chambre Disciplinaire Nationale (Préciser la durée du mandat)
- 2-6 Section des Assurances Sociales de Première Instance (Préciser la durée du mandat)

SASCRONK GOOD 5t 600

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

Ordre des masseurs-kinésithérapeutes

Conseil national - 120-122 rue Réaumur 75002 PARIS

5-	Intéressement dans des société	s entrant	dans	le champ	de cor	npétences	et/ou	prestataires	de servic	e
	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 Export judicioine pris la Com d'Appolde METL

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 METZ le 7 MRS 2019

Lu et approuvé (mention manuscrite) | W of oppnours

Signature

3