



DECLARATION D'INTERETS

Nom : **LANA RUTH**
Prénoms : **Charles**

1. Activités professionnelles :

1.1. Masseur-kinésithérapeute

1.1.1. Exercice libéral

- en cabinet (adresse + nom et prénom des assistants, collaborateurs et/ou associés le cas échéant) : **30 Bd St Symphorien 57500 LONGEVILLE LA NETZ**
- **CLUST - LANZIN - MATHEU - BALANGER - PERRIN - IZARD -**
- dans une autre structure (à préciser) : **FONTANAUDIA - CANONIN - PAWLOWSKI - BIAN - LANGEU.**
- temps partiel / temps plein (barrer la mention inexacte) ☒

1.1.2. Exercice salarié

- en établissement (à préciser) : ☒
- dans une autre structure (à préciser) : ☒
- temps partiel / temps plein (barrer la mention inexacte) ☒

1.1.3. Autre type d'exercice (à préciser)

1.1.4. Retraité

- activités conservées (à préciser) ☒

1.2. Autre(s) activité(s) professionnelle(s) (à préciser) :



2. **Mandats ordinaires** : (à chaque fois, préciser la nature et la durée de votre mandat)

2.1. Conseil national :

2.2. Conseil régional :

2.3. Conseil départemental :

Supplément - 6 ans

2.4. Chambre disciplinaire de première instance :

CDPI GE.

2.5. Chambre disciplinaire nationale :

3. Autres fonctions électives (à chaque fois, préciser la nature et la durée de votre mandat):

4. Autres responsabilités (secteur associatif par exemple):

5. Intéressement dans des sociétés entrant dans le champ de compétences et/ou prestataires de service de l'ordre :

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 :

7. Autres éléments ou faits considérés comme devant être déclarés :

u



Je soussigné, **Charles LAMARCHE**, 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  Le 14 /08/2026

Lu et approuvé
(Signature)

 