



III. LA DECLARATION D'INTERETS

Nom : REISDORF

Prénoms : Michel Joseph

1- Activités professionnelles :

1-1 masseur-kinésithérapeute

Exercice libéral à temps plein

- En cabinet (nom des collaborateurs et/ou associés le cas échéant)

Associés : Thierry REISDORF et Sophie VOGEL

Assistant : Mati ZTOUTI

1-2 Autre(s) activité(s) professionnelle(s)

/

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 suppléant du Grand-Est depuis 2024 (Mandat de 6 ans)

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

Conseiller titulaire de la Moselle depuis 2023 (Mandat de 6 ans)

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

Assesseur depuis 2024 dans le Grand-Est (Mandat de 6 ans)

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

Membre du conseil d'administration FFMKR57 depuis 2024 (Mandat de 6 ans)
Conseiller Fédéral FFMKR depuis 2023 (Mandat de 6 ans)

4- Autres responsabilités (secteur associatif par exemple)

Membre du CA de la SFRM-GEMMSOR (représentant auprès de l'EFSHT de 2023 à 2026 ; représentant auprès du CMK depuis 2026)

Trésorier du Collège de la Masso-Kinésithérapie

Membre de l'AFMcK

Membre du bureau CPTS Porte de France / Moselle depuis 2024

Membre de l'association NoFakeMed

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

/



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 Freyming-Merlebach

Le 11/08/2026

Lu et approuvé

Signature