

III. LA DECLARATION D'INTERETS

Nom : GOUEYTHIEU

Prénom : CEDRIC

1- Activités professionnelles :

1-1 *Masseur-kinésithérapeute*

- Exercice libéral

En cabinet :

Dans une autre structure :

Temps partiel

Temps plein

- Exercice salarié

En établissement :

Dans une autre structure :

Temps partiel

Temps plein

- Autre type d'exercice

- Retraité

- Activités conservées :

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

2- Mandats ordinaires

Conseil National :

Conseil Régional :

Conseil Départemental :

Chambre Disciplinaire de Première Instance :

Chambre Disciplinaire Nationale :

Section des Assurances Sociales de Première

Instance :

Section des Assurances Sociales Nationale :

3- Autres fonctions électives

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

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.

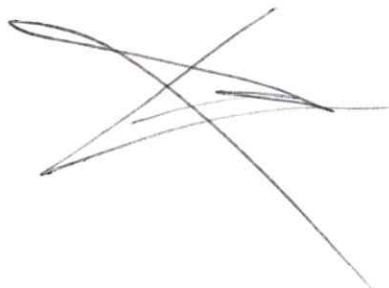
J'ai pris connaissance du fait que cette déclaration ne sera pas rendue publique, mais conservée par le président, et tenue à la disposition des membres du conseil concerné, à l'exception des informations concernant mes parents et mes proches.

Fait à SOUSTONS

Le 09/01/2019

Signature *(précédée de la mention lu et approuvé)*

Lu et approuvé

A handwritten signature consisting of several overlapping, fluid strokes in black ink.