



III. LA DECLARATION D'INTERETS

Nom : BEDEL

Prénom : Monique

1- Activités professionnelles :

-1 *masseur-kinésithérapeute*

- Exercice libéral :
 - En cabinet (nom des collaborateurs et/ou associés le cas échéant)
 - Dans une autre structure (préciser)
 - 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 : **Pas d'activité professionnelle**

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 **IDF 2017-2020**

2-3 Conseil Départemental **Hauts de Seine 2017 - 2020**

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

CFTC Présidente syndicat santé sociaux public des hauts de seine jusqu'en janvier 2019

4- Autres responsabilités (secteur associatif par exemple)

Associatif

Bois –Colombes accueil : membre du bureau élue en 2018

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

NON

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

NON

7- Autres éléments ou faits considérés comme devant être déclarés

NON

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 la plaine Saint-Denis

Le 07 septembre 2018

Lu et approuvé (mention manuscrite)

Signature

Lu et approuvé.
