



## III. LA DECLARATION D'INTERETS

Nom : MARTINEAU

Prénoms : Geneviève

### 1- Activités professionnelles :

#### 1-1 *masseur-kinésithérapeute*

- Exercice libéral
  - En cabinet
  
  - Temps plein

### 2- Mandats ordinaux

2-1 Conseil National : conseillère - fin de mandat 2020

2-2 Conseil Régional : secrétaire générale - fin de mandat 2020

2-3 Conseil Départemental : conseillère – mandat 6 ans

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

Néant

4- Autres responsabilités (secteur associatif par exemple)

Néant

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

Néant

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

Néant

7- Autres éléments ou faits considérés comme devant être déclarés

Néant



Je soussignée, 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 Courbevoie

Le 26 juin 2020

Lu et approuvé (mention manuscrite)

*Lu et approuvé*

Signature