

- Autre type d'exercice (préciser)
 - Temps partiel ou temps plein
 - Dans une autre structure (préciser)
- Exercice salarié
 - En établissement (préciser)
 - Dans une autre structure (préciser)
 - Temps partiel ou temps plein
- Exercice libéral
 - En cabinet | nom des collaborateurs et/ou associés le cas échéant)
 - Dans une autre structure (préciser)
 - Temps partiel ou temps plein

Associée avec η^2 GREZ Jérôme et η^2 GOMICHON Denis

Le Activités professionnelles :

1-1 masseur-kinésithérapeute

Nom : MONTMAYN ep. BUONEMANI
Prénoms : Nathalie

III. LA DECLARATION D'INTERETS



Ordre des masseurs-kinésithérapeutes

Conseil national - 91 bis, rue du Cherche Midi - 75006 Paris

Préciser



7- Autres éléments ou faits considérés comme devant être déclarés

société

Préciser l'identité du parent ou du proche, et la nature de l'intéressement pour chaque



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



Préciser la nature de l'intéressement pour chaque société

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

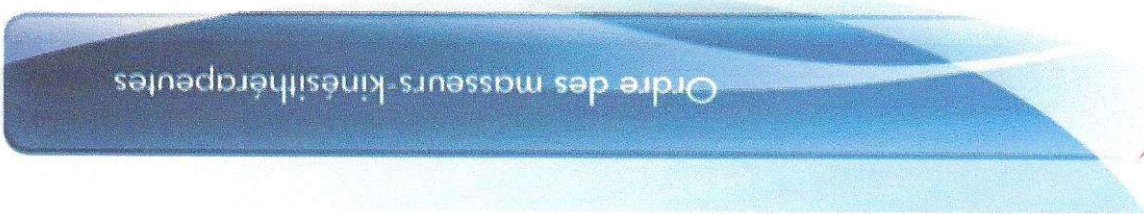


associations

Préciser la nature et de la durée de la ou des fonctions, et le nom de la ou des structures ou

4- Autres responsabilités (secteur associatif par exemple)

Préciser la nature et la durée du ou des mandats, et le nom de la ou des organisations



Signature

Lu et approuvé (mention manuscrite) *Lu et approuvé*

Le 30.12.2020

Fait à LA BALNE DE THUY.

J'ai pris connaissance du fait que cette déclaration sera rendue publique, à l'exception des informations concernant mes parents et mes proches.
Celle déclaration ne me décharge pas de mon obligation de me récuser d'une mission ou de me désister d'une délibération, si j'ai des liens d'intérêts susceptibles d'être considérés comme pouvant porter atteinte à mon indépendance.
Je m'engage, en cas d'évolution de ma situation personnelle ou des intérêts mentionnés dans les différentes rubriques, à actualiser la présente déclaration.
Je soussigné, certifie l'exactitude des renseignements indiqués dans la présente déclaration.



Conseil national - 91 bis, rue du Cherche-Midi - 75006 Paris