

CONSEILLER / DESCHAMPS Julien SA DECLARATION D'INTERETS



1- Activités professionnelles :

Masseur-Kinésithérapeute, en exercice libéral, en cabinet, associé avec un confrère.

2- Mandats ordinaux

2-1 Conseil National (Préciser la nature et la durée du mandat) : /

2-2 Conseil Régional (Préciser la nature et la durée du mandat) : /

2-3 Conseil Départemental (Préciser la nature et la durée du mandat) : Conseiller ordinal depuis avril 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 : /

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, Julien DESCHAMPS, 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 Bassens, le 8 juin 2020

Lu et approuvé Julien DESCHAMPS