



## LA DECLARATION D'INTERETS

Nom : **COUNY**

Prénoms : **Patrick**

1- Activité professionnelle :

1-1 *Masseur-kinésithérapeute*

• Exercice libéral

- En cabinet individuel 22 rue des Malpiques à GENNES VAL DE LOIRE 49350

- Temps plein

2- Mandat ordinal

Conseiller Départemental en qualité de **Vice-Président**

3- Autre fonction électorale

**Secrétaire général de l'URPS des MK des Pays de la Loire**

.....

.....

4- Autre responsabilité (secteur associatif par exemple)

.....

.....

.....

5- Intéressement dans des sociétés entrant dans le champ de compétences et/ou prestataires de services 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, **M.COUNY Patrick**, 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 Gennes Val de Loire

Le 10 juin 2020

Signature

