

DECLARATION D'INTERETS

Nom :depraz
Prénom :charlotte

1- Activités professionnelles :

- masseur-kinésithérapeute en Exercice libéral
- Adresse professionnelle : 19 rue de Belgique 49100 Angers
- temps plein

1-2 Autres activités :

2- Mandats ordinaires

Conseil Départemental : Titulaire pour 6 ans

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

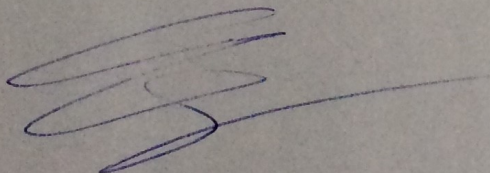
Je soussigné, charlotte depraz, certifie l'exactitude des renseignements indiqués dans la présente déclaration. Je m'engage, en cas d'évolution de ma situation personnelle ou des intérêts mentionnés dans les différentes rubriques, à actualiser la présente déclaration.

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 Angers
Le 30 juin 2020

Signature



Lu et approuvé

