



DECLARATION D'INTERETS

Nom :FOUCHIER
Prénom :JEAN-CLAUDE

1- Activités professionnelles :

- masseur-kinésithérapeute en Exercice libéral retraité
- adresse personnelle : 4 square des cèdres 49610 MURS ERIGNE

1-2 Autres activités :néant

2- Mandats ordinaires

Conseil Départemental : suppléant pour 3 ans

3- Autres fonctions électorales

CA du syndicat FFMKR 49

4- Autres responsabilités (secteur associatif par exemple)

Trésorier de ASIC de Culturisme à MURS ERIGNE

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 soussigné, JEAN-CLAUDE FOUCHIER, 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 MURS ERIGNE

Le 13 juin 2020

Signature

la ct approuvé