



**DECLARATION D'INTERETS**

Nom : **GUIBERT SIGNON**  
Prénom : **Sylvie**

Conseil départemental du Maine et Loire

1- Activités professionnelles :  
- masseur-kinésithérapeute en Exercice | / salarié  
- Adresse professionnelle : **au Angers**  
- temps plein / autre

1-2 Autres activités : **Retraite**

2- Mandats ordinaires  
Conseil Départemental : Titulaire, pour 3 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, **S. GUIBERT**, 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  
Le **8** juin 2020

**Lu et approuvé**

Signature