



## LA DECLARATION D'INTERETS

Nom : **JOUBERT**

Prénoms : **JACQUINE**

1- Activité professionnelle :

1-1 *Masseur-kinésithérapeute*

• Exercice libéral

- En cabinet individuelle sis 10 rue du Maréchal Joffre à BRISSAC QUINCE (49320)

- Temps pleins

2- Mandat ordinal

2-3 Conseillère Départementale en qualité de **Secrétaire Générale**

3- Autre fonction électorale

.....

.....

.....

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, **Mme Joubert Jacqueline**, 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 10 juin 2020

Signature