

## III. LA DECLARATION D'INTERETS

Nom : **GUERARD**

Prénoms : **SANDRINE**

### 1- Activités professionnelles :

#### 1-1 *masseur-kinésithérapeute*

*Exercice libéral en cabinet de groupe*

*Associés : Mr Sébastien GUERARD. Me Marion MORER. Me Muriel MONTAUT*

*Assistants : Me Sandrine TURMEL. Mr Ludovic AUMJAUD. Me Lili BRANTUS. Mr Adrien TRABIS. Me Léa MARTIAL.*

#### 1-2 *Autre(s) activité(s) professionnelle(s) :*

/

### 2- Mandats ordinaires

#### 2-1 Conseil National (Préciser la nature et la durée du mandat) :

/

#### 2-2 Conseil Régional (Préciser la nature et la durée du mandat) :

*Conseillère titulaire CROMK OCCITANIE 2018-2024*

#### 2-3 Conseil Départemental (Préciser la nature et la durée du mandat) :

*Vice-présidente, secrétaire générale CDOMK66 2020-2026*

#### 2-4 Chambre Disciplinaire de Première Instance (Préciser la durée du mandat)

*Assesseur CDPI*

#### 2-5 Chambre Disciplinaire Nationale (Préciser la durée du mandat)

/

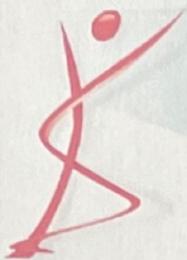
#### 2-6 Section des Assurances Sociales de Première Instance (Préciser la durée du mandat)

/

#### 2-7 Section des Assurances Sociales Nationale (Préciser la durée du mandat)

/

### 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

Préciser

/

Je soussigné, **Sandrine GUERARD**, 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.

Fait à : **Saint Nazaire**

Le **21 mai 2020**

Lu et approuvé (mention manuscrite)

*lu et approuvé*

Signature