

- Retraité
 - Activités conservées (préciser) _____
 - Autre type d'exercice (préciser) _____
 - Temps partiel ou temps plein _____
 - Dans une autre structure (préciser) _____
 - Exercice salarié
 - En établissement (préciser) _____
 - Temps partiel ou temps plein _____
 - Dans une autre structure (préciser) _____
 - Exercice libéral
 - En cabinet (nom des collaborateurs et/ou associés le cas échéant)
 + GARNIER Clotilde
 - GARNIER Lionel
 - 1-1 masseur-kinésithérapeute
- 1- Activités professionnelles :

III. LA DECLARATION D'INTERETS

Nom :

GARNIER

Prénoms :

Lionel





1-2 Autre(s) activité(s) professionnelle(s)

Préciser

2- Mandats ordinoux

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

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

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

Tribunal de l'Artois

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

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

Préciser la nature et la durée du ou des mandats, et le nom de la ou des organisations

4- Autres responsabilités (secteur associatif par exemple)

Préciser la nature et de la durée de la ou des fonctions, et le nom de la ou des structures ou associations

- *Associateur du SNR Loire*

- *Responsable de la*

Grande Vitesse. Compagnie Loire (VGNL2)

J'ai pris connaissance du fait que cette déclaration sera rendue publique, à l'exception des informations concernant mes parents et mes proches.

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.

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

~~Z- Autres éléments ou faits considérés comme devant être déclarés~~
Préciser

Préciser l'identité du parent ou du proche, et la nature de l'intéressement pour chaque société

~~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~~

~~5- Intéressement dans des sociétés entrant dans le champ de compétences et/ou prestataires de service de l'ordre~~
Préciser la nature de l'intéressement pour chaque société



Fait à *St-Henri*

Le *15/06/2014*

Lu et approuvé (mention manuscrite)

Signature *Lu et approuvé*