



LA DECLARATION D'INTERETS

Nom : TRABLEAU

Prénom(s) : LAURENT

1. Activités professionnelles

1.1 Exercice libéral

- En cabinet (nom des collaborateurs et/ou associés le cas échéant)
73,RUE DES PASSEMENTIERS Saint Etienne
16, PLACE BOBBY SANDS Saint Etienne
Associés : Richard GUYON, Christophe RAMELLI, Julien THOINET
Assistants : Audrey HARROIS, Armand FEUR
- Dans une autre structure (préciser)
Hopital Privé de La Loire 39 Bd de la Palle Saint Etienne
Pôle France de Gymnastique Féminine de Saint Etienne
- Temps partiel ou temps plein exercice salarié
_____temps plein exercice salarié, CHU Saint-
Etienne_____
- _____
- _____
- En établissement (préciser)

- Dans une autre structure (préciser)

Règlement de fonctionnement adopté par le CNO le 20 mars 2014





- Temps partiel ou temps plein autre type d'exercice (préciser) retraité

- Activités conservées (préciser)

1.2 Autres(s) activité(s) professionnelle(s) (préciser)

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)

2.3 Conseil Départemental (préciser la nature et la durée du mandat)

Elu comme conseiller départemental.

Membre du bureau du CDO42 secrétaire général

Règlement de fonctionnement adopté par le CNO le 20 mars 2014



2.4 Chambre Disciplinaire de Première Instance

(préciser la nature et la durée du mandat)

2.5 Chambre Disciplinaire Nationales (préciser la nature et la durée du mandat)

2.6 Section des Assurances Sociales des Première Instance

(préciser la durée du mandat)

2.7 Section des Assurances Sociales Nationale

(préciser la durée du mandat)

3. Autres fonctions électives

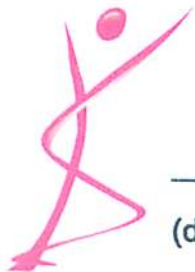
Préciser la nature et la durée du ou des mandats, et le nom de la ou les organisations.

4. Autres responsabilités (secteur associatif par exemple)

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

Règlement de fonctionnement adopté par le CNO le 20 mars 2014





_____ membre du bureau de la société de kinésithérapie de réanimation
(depuis plusieurs années...)_____

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

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

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

7. Autres éléments ou faits considérés comme devant être déclarés (préciser)

Règlement de fonctionnement adopté par le CNO le 20 mars 2014





Je soussigné, Laurent TRABLEAU, 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 Saint-Etienne

Le 30 janvier 2019

« lu et approuvé » (mention manuscrite) - Signature

lu et approuvé

Règlement de fonctionnement adopté par le CNO le 20 mars 2014

