



Déclaration d'intérêts de

Sophie BOURDET

Activités professionnelles

Masseur kinésithérapeute

Exercice libéral

En cabinet : nom des collaborateurs et/ou associés le cas échéant

Julien MILESI, Gaëlle FREYCENON, Cindy BLANC

.....

Dans une autre structure

.....

Temps partiel

Temps plein

Exercice salarié

En établissement

.....

Dans une autre structure

.....

Temps partiel

Temps plein

Autre type d'exercice

.....

Retraité

Activités conservées :



Autres activités professionnelles

Préciser :

Mandats ordinaires

Conseil National
Nature
Durée du mandat

Conseil Régional
Nature
Durée du mandat

Conseil Départemental
Nature
Durée du mandat

Chambre Disciplinaire de Première Instance
Durée du mandat

Chambre Disciplinaire Nationale
Durée du mandat

Section des Assurances Sociales de Première Instance
Durée du mandat

Section des Assurances Sociales Nationale
Durée du mandat

Autres fonctions électives

Nature
Durée du ou des mandats
Nom de la ou les organisations

Autres responsabilités (secteur associatif par exemple)

Nature
Durée de la ou des fonctions
Nom de la ou des structures ou associations

Intéressements dans des sociétés entrant dans le champ de compétences et/ou prestataires de service de l'ordre

Nature de l'intéressement pour chaque société



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.

Identité du parent ou du proche
Nature de l'intéressement pour chaque société

Autres éléments ou faits considérés comme devant être déclarés

Préciser :

Je soussigné, 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 ne sera pas rendue publique, mais conservée par le Président, et tenue à la disposition des membres du Conseil concerné, à l'exception des informations concernant mes parents et mes proches.

Fait à Romans sur Isère

Le 18 juillet 2023

Lu et approuvé (mention manuscrite)

Signature.

lu et approuvé