



III. LA DECLARATION D'INTERETS

Nom : Aoudayer

Prénoms : Sophie Marguonne Jacqueline

I- Activités professionnelles :

1-1 masseur-kinésithérapeute

• Exercice libéral

- En cabinet (nom des collaborateurs et/ou associés le cas échéant)

11 route de la forêt 49170 St Jean de Liniers

3 place du perron 49170 Le Perron sur Oisse

- Dans une autre structure (préciser)

- ~~Temps partiel ou temps plein~~ 3/4 1/4

• Exercice salarié

- En établissement (préciser)

- Dans une autre structure (préciser)

- Temps partiel ou temps plein

• Autre type d'exercice (préciser)





• Retraité

- Activités conservées (préciser)

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

Préciser

2- Mandats ordinaires

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

élu 2021 pour 6 ans

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

élu 2017 reste 3 ans

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

élu 2021 pour 6 ans

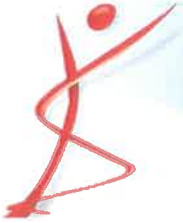
2-4 Chambre Disciplinaire de Première Instance (Préciser la durée du mandat)

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)





Z- 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 sera rendue publique, à l'exception des informations concernant mes parents et mes proches.

Fait à *Nantes*

Le *5/05/2021*

Lu et approuvé (mention manuscrite) *Lu et approuvé*

Signature

