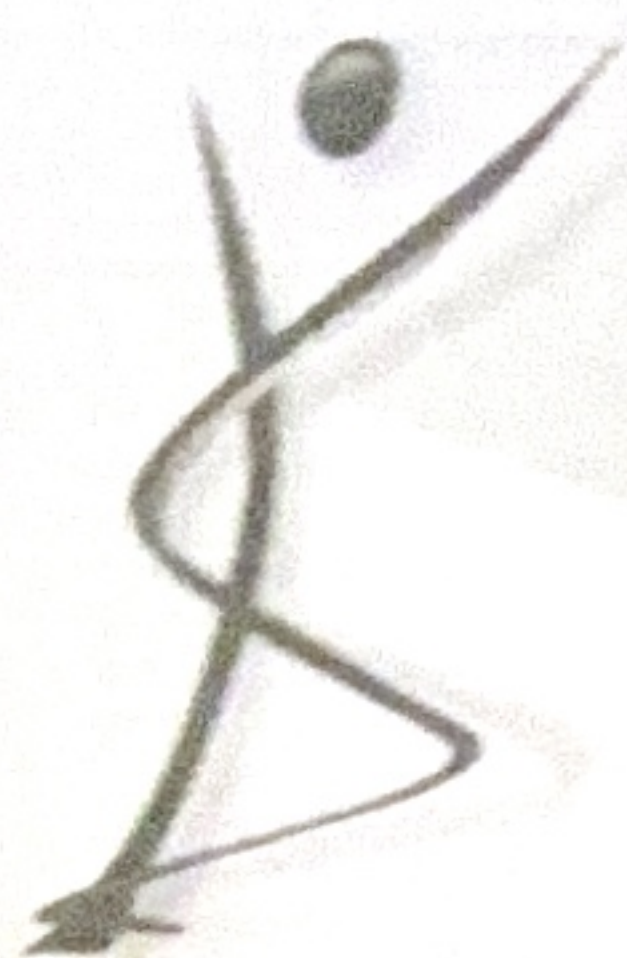




ORDRE DES MASSEURS-KINESITHERAPEUTES

DECLARATION DE LIENS D'INTERETS AYANT POUR OBJET LA PREVENTION DES CONFLITS DANS L'ACCOMPLISSEMENT DU MANDAT DE CONSEILLER ORDINAL

I. LA DECLARATION D'INTERETS

Nom : PIONNIER

Prénoms : Fabienne

1- Activités professionnelles :

1-1 masseur-kinésithérapeute

- Exercice libéral
 - En cabinet (nom des collaborateurs et/ou associés le cas échéant)
T. Borleteau, J. Grousseau, S. Servins, C. Halopeau, T. Talineau, L. Devineau,
P. Metivier.
 - Temps partiel ou temps plein
Temps plein

2- Mandats ordinaires

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

2-2 Conseil Régional (Préciser la nature et la durée du mandat)
Elue suppléante en 2017, membre du conseil régional en 2018.
Elue suppléante en 2019

2-3 Conseil Départemental (Préciser la nature et la durée du mandat)
Elue en 2020, Secrétaire générale du CDO 85 jusqu'en 2023



3- 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

Secrétaire adjointe de l'association Compostons Ensemble à Grosbreuil

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 *Oranville*

Le *6 août 2006*

Lu et approuvé (mention manuscrite)

Signature *Lu et approuvé*