



III. LA DECLARATION D'INTERETS

Nom :BIZOUARD

Prénoms :Françoise

1- Activités professionnelles :

1-1 *masseur-kinésithérapeute*

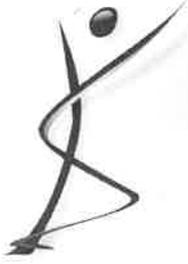
- Exercice libéral
 - En cabinet (nom des collaborateurs et/ou associés le cas échéant)

 - Dans une autre structure (préciser)

 - Temps partiel ou temps plein

 - Exercice salarié
 - En établissement (préciser)

 - Dans une autre structure (préciser)
- IFMK
- Temps partiel
-
- Autre type d'exercice (préciser)
-
- Retraité



- Activités conservées (préciser)

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

Formation initiale et continue IFMK Paris Province Formation continue

2- Mandats ordinaires

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

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

2-3 Conseil Départemental (Préciser la nature et la durée du mandat)
Secrétaire Général CDO 75

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

2-5 Chambre Disciplinaire Nationale (Préciser la durée du mandat) Non concernée

2-6 Section des Assurances Sociales de Première Instance (Préciser la durée du mandat)
Non concernée

2-7 Section des Assurances Sociales Nationale (Préciser la durée du mandat) Non concernée

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 Non concernée

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 Non concernée

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

Non concernée

Préciser 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



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 Paris

Le 18 mars 2019

Lu et approuvé (mention manuscrite)

Lu et approuvé

Signature

[Signature]
P. Bizouard