



ANNEXE

LA DECLARATION D'INTERETS

Nom : *LESAGE*

Prénoms : *Frédérique*

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 :

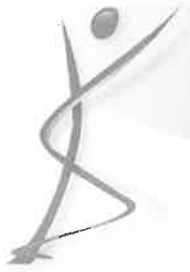
- Exercice salarié
- En établissement (préciser) :

*CHR Metz - Thionville*

RECEPTION en date du :

05 MAI 2021

CROMK Grand Est



- Dans une autre structure (préciser) :

- Temps partiel ou temps plein :

*Temps plein*

• Autre type d'exercice (préciser) :

*Carte de santé*

• Retraité

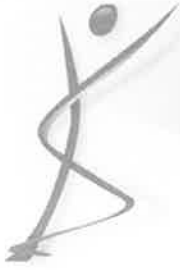
- Activités conservées (préciser) :

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

Préciser :

2- Mandats ordinaires

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



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

*Conseiller titulaire élu en 2021 pour 6 ans*

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

*Conseiller titulaire réélu en 2017 pour 6 ans  
Vice-président.*

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

*Assesseur, réélue en 2018 pour 3 ans*

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) :

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 :

*Membre du CA de l'association 'Mouche Noir' (secrétaire)*

Intéressement dans des sociétés entrant dans le champ de compétences et/ou prestataires de service de l'ordre ou des juridictions ordinaires :

Préciser la nature de l'intéressement pour chaque société :



## Ordre des masseurs-kinésithérapeutes

Conseil national - 91 bis, rue du Cherche Midi - 75006 Paris

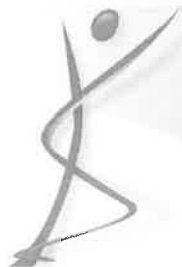
5- Parents ou proches salariés et/ou possédant des intérêts financiers dans des sociétés entrant dans le champ de compétences et/ou prestataires de service de l'ordre ou des juridictions ordinaires :

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

6- 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.



## Ordre des masseurs-kinésithérapeutes

Conseil national - 91 bis, rue du Cherche Midi - 75006 Paris

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.

Fait à *Stap-Dornot*

Le *1<sup>er</sup> mai 2021*

Lu et approuvé (mention manuscrite)

*Lu et approuvé*

Signature :