Nom : XAVIER
Prénom : Catherine

1- Activités professionnelles :

-1 *masseur-kinésithérapeute*
Exercice salariée dans un hôpital

-2 *Autre activité*
Enseignante en IFMK

2- Mandats ordinaux
Conseil Départemental (élue depuis 2008)

3- Autres fonctions électives
Aucune

4- Autres responsabilités (secteur associatif par exemple)
Aucune

5- Intéressement dans des sociétés entrant dans le champ de compétences et/ou prestataires de service de l'ordre
Aucun

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
Aucun

7- Autres éléments ou faits considérés comme devant être déclarés
Aucun

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 Suresnes

Le 08/01/2019

Lu et approuvé (mention manuscrite) lu et approuvé

Signature

C. Xoreis