III. LA DECLARATION D'INTERETS

Nom : KWASEK

Prénoms : Aurélie, Louise

1- Activités professionnelles :

1-1 *masseur-kinésithérapeute*

- Exercice libéral
  - En cabinet et à domicile
  - Temps plein

- Autre type d'exercice : Kinésipréventeur en entreprise, Intervenant expertise métier pour Cegedim Logiciels Médicaux

2- Mandats ordinaux

2-3 Conseil Départemental

6 ans Conseillère au CDO du 92

Je soussigné, Aurélie Kwasek 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 La Garenne Colombes

Le 11/06/2020