



## DECLARATION D'INTERETS

Nom :FOUREL

Prénoms :Célia

Numéro ordinal :27636

### 1- Activités professionnelles

#### 1-1 *masseur-kinésithérapeute*

- Exercice libéral

- En cabinet avec Mme Hadouch Asmaa, Rolland Thibault, Zbaïri Hamid

- Dans une autre structure :SSR Les Cypres (INICEA)

- Temps partiel ou temps plein

- Exercice salarié

- En établissement :Ime le petit jardin

- Dans une autre structure (préciser)

- Temps partiel ou temps plein

- Autre type d'exercice (préciser)

- 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)*

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

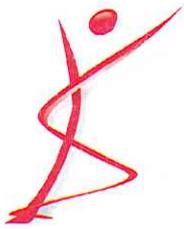
*Elue titulaire en cours*

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

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)

Titulaire CPD en cours

### 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

### 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

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 soussignée, Mme Fourel Célia 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 Monteux

Le 23/06/2013

Lu et approuvé (mention manuscrite)

*Lu et approuvé*

Signature