

## DECLARATION D'INTERETS

Nom : BOTTON

Prénom Anne - Sophie

Date de Naissance 05/10/82

Adresse : 11 Boulevard de Broles 21000 DIJON

N° inscription à l'Ordre :

Activités professionnelles : Maître - kinésithérapeute

Mandats Ordinaux : Elu CDONK 21

Autres fonctions électives : —

Autres responsabilités (secteur associatif par exemple) : —

Intéressement dans des sociétés entrant dans le champ de compétences et/ou prestataire de service de l'Ordre : —

Parents ou proches salariés et/ou possédant des intérêts financiers dans des sociétés entrant dans le champ de compétence et / ou prestataire de service de l'Ordre : —

Autres éléments ou faits considérés comme devant être déclarés : —

Je soussigné, BOTTON Anne - Sophie 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.

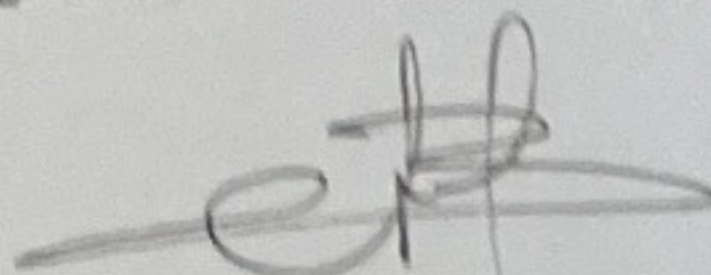
J'ai pris connaissance du fait que cette déclaration ne sera pas rendue publique, mais conservée par le président, et tenue à la disposition des membres du conseil concerné, à l'exception des informations concernant mes parents et mes proches.

Fait à Dijon, le 28/11/25

Lu et approuvé (mention manuscrite)

Signature

"lu et approuvé"



MADE WITH  
Scanner  
App

