



CMK

Collège de la
Masso-Kinésithérapie

DECLARATION PUBLIQUE D'INTERETS

Nom **FERRANDEZ**

Prénoms **Jean-Claude**

Activités professionnelles

Ex. libéral : à plein temps, à mi-temps, en cabinet, en structure, etc....

Ex. salarié : idem

Ex. mixte : idem

Retraité : actif _____

Autres

**RETRAITÉ LIBÉRAL, SALARIÉ 1/2 vacation / an
Auto entrepreneur.**

Mandats

Syndicaux

Associatifs **PRÉSIDENT AKTL**

~~Politiques~~

~~Ordinaires~~

Formation continue

Enseignement

IMK. CEVAK.

Liens d'intérêts dans des sociétés en lien avec la kinésithérapie et professions de santé :

Personnels

Parents, proches, salariés

Autres

Je soussigné, certifie l'exactitude des renseignements et m'engage à informer le CMK de toute évolution ou modifications intervenant dans ma situation personnelle

J'accepte que cette DPI soit rendue publique

Fait à **Avignon** le **2 Aout 2023**

Lu et approuvé **lu et approuvé**

Signature