CMK
Collège de la
Masso-Kinésithérapie

DECLARATION PUBLIQUE D'INTERETS

Nom FRICHE Prénoms Corinne, Denise, Odile

Activités professionnelles

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

Ex. salarié : ~~idem~~

Ex. mixte : ~~idem~~

Retraité : ~~actif~~ ....

Autres .....

Mandats

Syndicaux FFMKR

Associatifs Réseau de santé Nancy Santé Métropole / CPTS du Grand Nancy/

Politiques PTA du Grand Nancy (exercice coordonné)

Ordinaux membre CROMK Grand Est

Formation continue Sachon professionnelle ANDPC

Enseignement UE 14 IFMK Nancy

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

Personnels NON

Parents, proches, salariés NON

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 NANCY le 16 juin 2022

Lu et approuvé "lu et approuvé"

Signature