

DECLARATION PUBLIQUE D'INTERETS

Nom **OVIEVE**

Prénoms **Jean-Marie**

Activités professionnelles

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

Ex. salarié : idem **x concepteur Pédagogique IWK.**

Ex. mixte : idem

Retraité : actif **x retraite de l'activité libérale**

Autres

Mandats

Syndicaux

Associatifs **x membre SFRN - GENSOZ**

Politiques **x Trésorier du CMK -**

Ordinaux

Formation continue

Enseignement

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 **Paris** le **30 Mars 2023**

Lu et approuvé

Signature

Lu et Approuvé

