



III. LA DECLARATION D'INTERETS

Nom : Brézellec - le Pape

Prénoms : Karine

1- Activités professionnelles :

1-1 *masseur-kinésithérapeute*

• Exercice libéral

- En cabinet (nom des collaborateurs et/ou associés le cas échéant) *oui*
assistante M^{me} CATHERINE Nélanie.

- Dans une autre structure (préciser)

*IFAK de Rennes en intervenant extérieur.
Entreprise en intervention de prévention.*

- Temps partiel ou temps plein

• ~~Exercice salarié~~

- ~~En établissement (préciser)~~

- 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 *Neant.*

2- Mandats ordinaires

2-1 Conseil National (Préciser la nature et la durée du mandat)

premier mandat avril 2021, conseillère.

2-2 Conseil Régional (Préciser la nature et la durée du mandat)

conseillère région Bretagne depuis 2017

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

Présidente département des Côtes d'Armor, fin de mandat en 2023.

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

Secrétaire générale de Kine Ouest Prévention (KOP)

4- Autres responsabilités (secteur associatif par exemple)

mandat 1 an renouvelable

idem. KOP étant une association.



Préciser la nature et de la durée de la ou des fonctions, et le nom de la ou des structures ou associations

KOP = association de formation des NK et de prestation d'action de prévention en entreprise, santé publique, collectivités.

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 soussigné, 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 *Annemasse*

Le *10 avril 2021*

Lu et approuvé (mention manuscrite)

lu et approuvé

Signature