



III. LA DECLARATION D'INTERETS

Nom : JACQUBIN

Prénoms : Maud Nonique Marion

1- Activités professionnelles :

1-1 masseur-kinésithérapeute

• Exercice libéral

- En cabinet (nom des collaborateurs et/ou associés le cas échéant)
- Associée avec Nicolas Jeannot / Sophie Ledue / Aymeric De Veron
- Collaboratrice = Camille Micelli
- Dans une autre structure (préciser)
Hopital local de Bellenville
- ~~Temps partiel ou temps plein~~

• Exercice salarié

- En établissement (préciser) X
- Dans une autre structure (préciser)

X
- Temps partiel ou temps plein

X
• Autre type d'exercice (préciser) X

Ordre des
masseurs-kinésithérapeutes



• Retraité

- Activités conservées (préciser) X

1-2 Autre(s) activité(s) professionnelle(s) Préciser X

2- Mandats ordinaires

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

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

- Secrétaire général adjoint et trésorier de Avril 2018 à Avril 2021 (3 ans)
- Conseillère Titulaire de 2021 à 2027.

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

Conseillère Titulaire du CDDG de Mars 2017 pour 6 ans.

2-4 Chambre Disciplinaire de Première Instance (Préciser la durée du mandat)
X

2-5 Chambre Disciplinaire Nationale (Préciser la durée du mandat)
X

2-6 Section des Assurances Sociales de Première Instance (Préciser la durée du mandat)

Suppléante 2018 - 2021 (3 ans)

2-7 Section des Assurances Sociales Nationale (Préciser la durée du mandat)
X

3- Autres fonctions électives

Préciser la nature et la durée de la ou des mandats, et le nom de la ou des organisations

Ancien membre du conseil d'administration de la FFMR (MFOG)

4- Autres responsabilités (secteur associatif par exemple)

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

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
X



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 X

7- Autres éléments ou faits considérés comme devant être déclarés
Préciser X

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 Villefrance³¹S

Le 29 Avril 2021

Lu et approuvé (mention manuscrite)

Signature

= lu et approuvé "

Naud JACQUENIN

Ordre des
masseurs-kinésithérapeutes