



### III. LA DECLARATION D'INTERETS

---

Nom : CONDEMINÉ

Prénoms : CHLOE

1- Activités professionnelles :

1-1 *masseur-kinésithérapeute*

- Exercice libéral

- En cabinet (nom des collaborateurs et/ou associés le cas échéant)

Associées : Caroline ALVARADO FAYSSE ; Audrey ARMINJON

Collaborateur : Emilio MARIN

1-2 *Autre(s) activité(s) professionnelle(s)*

Enseignante vacataire UCBL1

Enseignante vacataire UM1

Formatrice PaPL Formation

2- Mandats ordinaires

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

Elue ordinaire depuis 2020





3- Autres responsabilités (secteur associatif par exemple)

Membre du conseil d'administration de la SIKLOMF depuis 2023

4- Intéressement dans des sociétés entrant dans le champ de compétences et/ou prestataires de service de l'ordre

/

5- 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

/

6- Autres éléments ou faits considérés comme devant être déclarés

/

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 Lyon,

Le 09/06/2026

Signature

