



III. LA DECLARATION D'INTERETS

Nom : JACQUHIN MARTIN

Prénoms : MAUD

1- Activités professionnelles :

1-1 masseur-kinésithérapeute

- Exercice libéral

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

ASSOCIÉ AVEC 2 CONSOEURS : F. CASTELLARIN et S. LEDUC

- Dans une autre structure (préciser)

HOPITAL LOCAL DE BELLEVUE

- ~~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 FORMATEUR VACATAIRE IFMK LYON
FORMATEUR VACATAIRE IFMK DV
FORMATEUR KINE PREVENTION.

2- Mandats ordinaires

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

NON

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

TITULAIRE, ELUE DE 2017 à 2020 puis 2020 à 2026.
SECRETAIRE GENERALE ADJOINTE DE 2017 à 2023

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

TITULAIRE DEPUIS 2017, REELUE EN 2023 pour 6 ANS
TRESORIERE DEPUIS 2023.

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

ELUE DE 2023 à 2026

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

✓

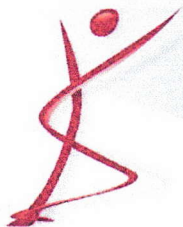
2-6 Section des Assurances Sociales de Première Instance (Préciser la durée du mandat)

ELUE DE 2017 à 2020.

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

NON

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

NON

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

NON

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

NON

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 Limas

Le 10/06/2026

Lu et approuvé (mention manuscrite)

Signature

= lu et approuvé"

