



---

## DECLARATION D'INTERETS

---

Nom : MAZEAUD

Prénoms : Pascal

### 1- Activités professionnelles

1-1 Masseur-kinésithérapeute

- Exercice libéral
  - En cabinet
  - Temps plein

1-2 Autre activité professionnelle

Intervenant pour Kinés24 (Organisme de Formation-Prévention)

### 2- Mandats ordinaires

2-1 Conseil National

NON

2-2 Conseil Régional

NON

2-3 Conseil Départemental

Conseiller élu jusqu'en 2023

Trésorier

2-4 Chambre Disciplinaire de Première Instance

NON

2-5 Chambre Disciplinaire Nationale





Elu Suppléant à la Chambre Disciplinaire Nationale au titre du Collège des membres et anciens membres titulaires et suppléants des conseils départementaux, interdépartementaux, régionaux et interrégionaux de l'ordre (autres conseils) jusqu'en 2023

2-6 Section des Assurances Sociales de Première Instance

NON

2-7 Section des Assurances Sociales Nationale

NON

### **3- Autres fonctions électives**

Elu municipal, Commune de THIVIERS (24800), 1<sup>o</sup> Adjoint en charge des Finances et du Personnel, jusqu'en 2020

Elu communautaire, Communauté de Communes du Périgord Limousin, Vice-Président délégué aux Finances, jusqu'en 2020

### **4- Autres responsabilités**

NON

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

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

### **7- Autres éléments ou faits considérés comme devant être déclarés**

NON



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 THIVIERS

Le 21 Juin 2017

Lu et approuvé (mention manuscrite)

*Lu et approuvé*

Signature