

## Déclaration d'intérêts

Je soussigné,

Nom

: JUTEL

Prénom

: Catherine

Adresse professionnelle

: 9 avenue des Arches  
56200 LA GACILLY

Certifie l'exactitude des renseignements indiqués ci-après :

### I. Activité professionnelle

#### 1.1 Masseur-kinésithérapeute

→ Exercice libéral



Si oui, préciser : En cabinet



Dans une autre structure



si oui, laquelle :

Temps partiel



Temps plein



→ Exercice salarié



Si oui, préciser : En cabinet



Dans une autre structure



si oui laquelle :

Temps partiel



Temps plein



→ autre type d'exercice



si oui, préciser lequel :

→ retraité



si oui, préciser : Activités conservées

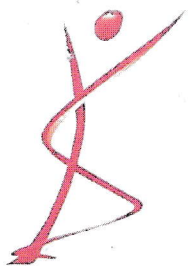


si oui, lesquelles :

#### 1.2 Autre(s) activité(s) professionnelle(s)

Préciser :

/



II. Mandats ordinaires

→ Conseil national

☐

Si oui, préciser : la nature  
La durée du mandat

:  
:

→ Conseil régional

☐

Si oui, préciser : la nature  
La durée du mandat

:  
:

→ Conseil départemental

☒

Si oui, préciser : la nature  
La durée du mandat

: Présidente  
: 2020/2026

→ Chambre Disciplinaire Nationale

☐

Si oui, préciser : La durée du mandat

:

→ Chambre Disciplinaire de 1<sup>ère</sup> Instance

☐

Si oui, préciser : La durée du mandat

:

→ Section Assurances Sociale 1<sup>ère</sup> Instance

☐

Si oui, préciser : La durée du mandat

:

→ Section Assurances Sociales Nationale

☐

Si oui, préciser : La durée du mandat

:

III. Autres fonctions électives

Préciser :

Le nom de la ou des organisations

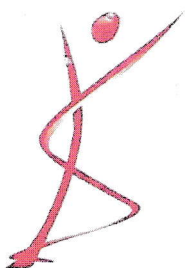
:

La nature du ou des mandats

:

La durée du ou des mandats

:



IV. Autres responsabilités (par exemple : le secteur associatif)

Préciser :

Le nom de la ou des structures ou associations :

La nature de la ou des fonctions :

La durée de la ou des fonctions :

V. 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:

VI. 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 :

La nature de l'intéressement pour chaque société:

VII. Autres éléments ou faits considérés comme devant être déclarés

Préciser :

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 ne sera pas rendue publique, mais conservée par le président, et tenue à la disposition des membres du conseil concerné, à l'exception des informations concernant mes parents et mes proches.

Fait à VANNES

le 27/11/25

Mention manuscrite « lu et approuvé »

« lu et approuvé »

Signature