



DECLARATION D'INTERETS

Nom : LECLERC

Prénoms : SYLVIE - CHRISTINE - FRANÇOISE

1- Activités professionnelles :

1-1 - masseur-kinésithérapeute

● Exercice libéral

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

intervient deux fois par semaine dans le
cabinet d'Amandine Fossier

Dans une autre structure (préciser)

.....
.....
.....

☐ Temps partiel

☐ temps plein

● Exercice salarié

En établissement (préciser)

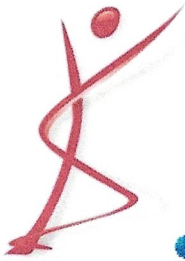
.....
.....
.....

Dans une autre structure (préciser)

.....
.....
.....

☐ Temps partiel

☐ temps plein



● Autre type d'exercice (préciser)

☐ Retraité

Activités conservées (préciser)

.....
.....
.....

1-2 – Autre(s) activité(s) professionnelle(s) (préciser)

.....
Yogathérapeute
.....
kiné préventive pour KOP et KFP.
.....

2- Mandats ordinaires

2-1 Conseil national (préciser la nature et la durée du mandat)

.....
.....

2-2 Conseil régional (préciser la nature et la durée du mandat)

.....
Conseiller régional, 6 ans
.....

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

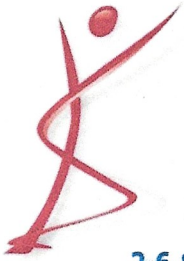
.....
Secrétaire Générale, 6 ans. fin en 2029.
.....

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

.....
.....

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

.....
.....



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

.....
.....

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

élue pour 3 ans au CA de la CPTS de
Rouen Cœur d'Éthiopie

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

Comité citoyen écologique de Bihorel

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)

.....
.....

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)

.....
.....
.....
.....

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 Bihorel

Le 03/08/2026

Lu et approuvé (mention manuscrite)

Signature lu et approuvé