



## DECLARATION DE LIENS D'INTERETS

### 1. Activités professionnelles en kinésithérapie

Indiquer la nature des activités professionnelles, le type de structures et les éventuels associés ou collaborateurs.

MKDE salariée depuis 2001 (mi-temps jusqu'en 2008) en SSR Lp-Lh lège cap Ferret – hillot Pessac spécialités cardio-respiratoires-poly pathologies..MKDE libéral 1994-2015 puis mi temps SSR Pignada à partir de 2001.

Tutorat étudiant écoles Nouvelle Aquitaine et Etranger.  
Projet Master recherche avec Etudiant K4.  
Collaboration formation Avad/.Réseau Aquirespi

### 2. Autres activités professionnelles

Indiquer la nature des activités professionnelles en dehors de l'exercice de la kinésithérapie, le type de structures et les éventuels associés ou collaborateurs.

Ostéopathe diplômée MTM Paris depuis 2012 exerçant au sein de mon établissement SSR Pignada (formation continue financée par l'établissement)

### 3- Mandats ordinaires

Indiquer la nature et la durée des mandats actuels auprès des Conseils régionaux ou interrégionaux et du conseil national de l'Ordre ainsi qu'auprès des chambres disciplinaires de première instance ou d'appel et leurs sections des assurances sociales.

Néant

### 4- Autres fonctions électives ou nominatives

Sont concernés, les fonctions électives au sein d'institutions, d'administrations, d'entreprises, d'associations et des syndicats professionnels, quelque soit le secteur.

Néant

### 5- Intéressement dans des sociétés

Préciser les sociétés et la nature de l'intéressement dans celles-ci (à l'exception des participations indirectes par des instruments financiers en parts ou actions d'organismes de placement collectif).

Néant

### 6- Responsabilités et activités antérieures durant les trois dernières années

Précisez les responsabilités publiques, les fonctions électives, les activités professionnelles et autres responsabilités antérieurement exercées (secteur associatif; participation aux organes dirigeants d'un organisme public ou privé ou d'une société).

Néant

### 7- Autres intérêts, notamment familiaux, que l'élu estime souhaitable de signaler

Jesoussignée, Mme Guittard Germain Isabelle, certifie l'exactitude des renseignements indiqués dans la présente déclaration; j'em'engage, en cas d'évolution de ma situation personnelle ou des intérêts mentionnés dans les différentes rubriques, à modifier la présente déclaration; j'ai pris connaissance que cette déclaration sera rendue publique sur le site Internet du Conseil départemental de Gironde

Fait à Bordeaux, le 22.01.2021.

Signature

