



### DECLARATION DE LIENS D'INTERETS 2023

Nom / prénom : .....FARGIER-LAGRANGE.....Lucie

#### 1. Activités professionnelles en kinésithérapie

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

Activité libérale en cabinet individuel. Titulaire.  
Entreprise individuel.

#### 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.

/

#### 3. Mandats ordinaires

Indiquer la nature et la durée des mandats actuels auprès des Conseils régionaux ou inter régionaux 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.

Nouvelle à l'ordre MK

#### 4. Autres fonctions électives ou nominatives

Sont concernées, les fonctions électives au sein d'institutions, d'administrations, d'entreprises, d'associations et de syndicats professionnels, quel qu'en soit le secteur.

/

**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).

[Empty box for details regarding interest in companies]

**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).

[Empty box for details regarding responsibilities and activities]

**7. Autres intérêts, notamment familiaux, que l'élu estime souhaitable de signaler**

[Empty box for other interests]

Je soussigné, ....Lucie Fargier-Lagrange..... 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 que cette déclaration sera rendue publique sur le site Internet du Conseil départemental de Gironde.

Fait à .....Bordeaux.....

le .....30/05/2023.....

Lu et approuvé (mention manuscrite)

signature

Lucie Fargier-Lagrange

lu et approuvé