



DECLARATION DE LIENS D'INTERETS 2026

1. Activités professionnelles en kinésithérapie

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

Masseur-kinésithérapeute. Ostéopathe
en SCN (SCN Lin'etm) avec M^{re} Chamel Nagali
et M^{re} Josselin Matthieu

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

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.

- membre conseil départemental de la Gironde.

4- Autres fonctions électives ou nominatives

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

- Rapporteur de la Commission de Contrôle du SNAKR
- Membre de la Commission Nationale d'Agrement des Ecoles d'Ostéopathe
- Trésorier de la CPTS Entre Deux Rives
- Membre du Bureau d'AgoraLib
- Trésorier de GIRON 24
- Conseiller municipal délégué à l'Administration Générale à la mairie de Caignan de Bordeaux

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).

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).

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

Je soussigné(e), Mme M. Thierry DENONS.....
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 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 19.12.25

