

Je soussigné(e) (Prénom) (Nom), (Profession), **Laurent Rousseau, masseur kinésithérapeute**

Intervenant au titre de : **concepteur / formateur**

au sein du : CEVAK

Déclare avoir pris connaissance de l'obligation de déclarer les intérêts éventuels et leur nature et être donc en mesure de déclarer sur les cinq dernières années :

1) Activité principale :

Activité	Exercice (libéral, salarié, autre...)	Lieu d'exercice	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)
Masseur kinésithérapeute	libéral	La Flèche	1998	

2) Activités à titre secondaire :

(Participation à une instance décisionnelle d'un organisme public ou privé dont l'activité, les techniques ou produits entrent dans le champ de compétence de l'organisme ou de l'instance collégiale objet de la déclaration, travaux ou études scientifiques, consultant, articles, congrès...)

Structure ou organisme	Fonction ou activité	Rémunération (oui/non)	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)
FFMKR	Secrétariat général à la prévention	NON	2015	
ANDPC	CSI	NON	2015	
CMK	Collège politique	NON	2015	
Institut National de la Kinésithérapie	Concepteur/formateur	OUI	2013	
SARL INK	Concepteur/formateur	OUI	2013	
CEKCB	Concepteur/formateur	OUI	2013	
CEVAK	Concepteur/formateur	OUI	2013	
FORMATOPS	Concepteur/formateur	OUI	2017	
IFPEK	Concepteur/formateur	OUI	2016	

- 3) Activités qui ont bénéficié d'un financement par un organisme à but lucratif dont l'objet social entre dans le champ de compétence de l'organisme objet de la déclaration

Structure et activité bénéficiant du financement	Organisme à but lucratif financeur	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)

- 4) Participations financières dans le capital d'une société :

Structure concernée	Type d'investissement

- 5) Existence de proches parents salariés ou possédant des intérêts financiers dans toute structure dont l'objet social entre dans le champ de compétence de l'organisme objet de la déclaration

Organismes concernés	Commentaire	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)

- 6) Autres liens d'intérêts que le déclarant choisit de faire connaître :

Élément ou fait concerné	Commentaire	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)

Je n'ai aucun lien d'intérêt à déclarer.

Fait à : La Flèche

Signature :

Le : 18 Octobre 2019

