



### III. LA DECLARATION D'INTERETS

Nom : DELAPIERRE

Prénoms : THIERRY

#### 1- Activités professionnelles :

##### 1-1 *masseur-kinésithérapeute*

- Exercice libéral
  - En cabinet (nom des collaborateurs et/ou associés le cas échéant)  
Cabinet Jules Ferry 03400 YZEURE  
Chalot G, Venuat F, Collery L, Denis B, Tabutin AL, Kahn C, François T, Lucien J, Lebrou JP, Deschamps R  
Galland T, R Martin Saint Léon, Pascaline Lepetit
  - Dans une autre structure (préciser)
  
  - Temps partiel ou temps plein    Temps plein
  
- Exercice salarié    Non
  - En établissement (préciser)
  
  - Dans une autre structure (préciser)
  
  - Temps partiel ou temps plein
  
- Autre type d'exercice (préciser)  
Vacations libérales en service hospitalier ( CH Moulins-Yzeure service réanimation, pneumologie)
  
- Retraité
  - Activités conservées (préciser)



1-2 *Autre(s) activité(s) professionnelle(s)*

Préciser - Expert judiciaire près la Cour d'Appel de RIOM, expert d'assistance auprès de victimes et patients  
- Ostéopathe

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 du CRO ARA

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

Président CDOMK Allier , réélu en 2017, sortant en 2023

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)

Assesseur en SAS CROMK ARA

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

Président du collège des experts auprès du CNOMK (2017/2020)

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



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

Néant

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

Néant

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 YZEURE

Le 27 mai 2020

Lu et approuvé (mention manuscrite)

Signature

Lu et approuvé