

Je soussigné : **Mr Christophe DELATRE, masseur kinésithérapeute**

Intervenant au titre de : **Concepteur / Formateur**

au sein de : **l'association (loi 1901) 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 kiné | Libéral | Wambrechies | 1991 | |
| | | | | |

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) |
|--|--|---------------------------|-----------------------|---------------------|
| Institut National de la kinésithérapie | Concepteur / formateur | Oui | 2015 | |
| Institut National de la kinésithérapie | Membre du Comité Scientifique et du Comité de Recherches | Non | 2015 | |
| SARL INK | Concepteur / formateur | Oui | 2017 | |
| SARL INK | Membre du Comité Scientifique et du Comité de Recherches | Non | 2017 | |
| SDIS NORD | Kinésithérapeute | Oui | 2013 | |
| IFMKR Lille | formateur | Oui | 2005 | |
| CEVAK | Concepteur / formateur | oui | 2017 | |

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) |
|--|------------------------------------|-----------------------|---------------------|
| DELATRE, formation échoscopie | DJO | 2015 | |
| DELATRE, formation échoscopie | SONOSITE | 2015 | |

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 : Wambrechies

Le : 22/05/2017

Signature :

