



1. LA DECLARATION D'INTERETS

Nom : LAMBERT

Prénoms : Gilles

1- Activités professionnelles :

1-1 *masseur-kinésithérapeute*

- Exercice libéral
 - En cabinet (nom des collaborateurs et/ou associés le cas échéant)

 - Dans une autre structure (préciser)

 - Temps partiel ou temps plein

- Exercice salarié
 - En établissement (préciser)

 - Dans une autre structure (préciser)

 - Temps partiel ou temps plein

- Autre type d'exercice (préciser)

- Retraité
 - Activités conservées (préciser)



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

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~~)

CIROMK PACA-CORSE : conseiller titulaire

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

CDOMK 05 : conseiller titulaire

2-4 Chambre Disciplinaire de Première Instance (~~Préciser la durée du mandat~~)

CDPI PACA-CORSE : assesseur titulaire

2-5 ~~Chambre Disciplinaire Nationale (~~Préciser la durée du mandat~~)~~

2-6 Section des Assurances Sociales de Première Instance (~~Préciser la durée du mandat~~)

SAS CDPI PACA-CORSE : assesseur suppléant

2-7 ~~Section des Assurances Sociales Nationale (~~Préciser la durée du mandat~~)~~

3- Autres fonctions électives

URPS MKL PACA : Elu Alizé

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

Responsable Départemental des Hautes Alpes du Syndicat Alizé

Titulaire en CSPD des Hautes-Alpes

Membre du conseil d'administration du Syndicat Alizé

~~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~~

~~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~~

~~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, Gilles LAMBERT 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 VEYNES

Le 31 mars 2026

Lu et approuvé (mention manuscrite)

Signature Lu et approuvé