



I. LA DECLARATION D'INTERETS

Nom : PHILIPPE

Prénom : Bernard

1- Activités professionnelles :

- 1-1 *Masseur-kinésithérapeute Ostéopathe*
 - Exercice libéral
 - Retraité

2- Mandats ordinaires

2-1 Conseil Départemental

Président. Membre élu jusqu'en 2029.

3- Autres responsabilités

Néant.

Je soussigné, Bernard PHILIPPE, 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 Bergheim le 12 juin 2026