

Déclaration volontaire d'intérêts

Je soussigné (e), [NOM] [PRENOM] BRASSEBIN SERSE,
 [ADRESSE] Kendavid 56190 ARZAL,

Agissant en tant que conseiller(e) municipal(e) de la commune d'Arzal, déclare les activités les intérêts suivants :

Activités professionnelles exercées à la date de l'élection	Employeur : <u>Agriculteur bio</u> Activité :
Activités de consultant exercées à la date de l'élection	Employeur : <u>/</u> Activité :
Participations à des organes dirigeants exercées à la date de l'élection	Entité concernée : <u>/</u> Fonction :
Participations financières directes	Société :
Activités du conjoint, partenaire de PACS ou concubin	Employeur : <u>/</u> Activité :
Fonctions bénévoles susceptibles de faire naître un conflit d'intérêt	Structure d'exercice : <u>Adhérent</u> Activité : <u>Confédération Paysanne</u>
Fonctions et mandats électifs	Fonction :

Je certifie l'exactitude des informations susmentionnées,

Le 10/09 /2020

Signature

