



DECLARATION D'INTERETS

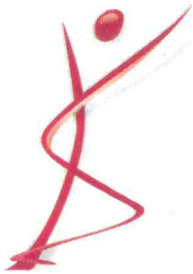
Nom : LATRUFFE

Prénom : CORINNE

1. Activités professionnelles :

a. Masseur-Kinésithérapeute

- Exercice libéral
- En cabinet (nom des collaborateurs et/ou associés le cas échéant)
Exercice individuel
- Dans une autre structure (préciser)
- Temps partiel / temps plein
- Exercice salarié
- En établissement (préciser)
- Dans une autre structure (préciser)
- Temps partiel / temps plein
- Autre type d'exercice (préciser)
Expert près la Cour d'Appel de Nancy
- Retraité



- Activités conservées (préciser)

b. Autre(s) activité(s) professionnelle(s)

Préciser

Vacataire à l'université de Droit de Chambéry et à l'université Paris 1 Panthéon Sorbonne

2. Mandats ordinaires

a. Conseil National (Préciser la nature et la durée du mandat)

Présidente de la commission éthique et déontologie, et de l'observatoire des VSS depuis juin 2024

Fin de mandat national en 2030

b. Conseil Régional (Préciser la nature et la durée du mandat)

c. Conseil Départemental (Préciser la nature et la durée du mandat)

Conseillère ordinaire du CDOMK de la Meuse depuis mai 2021-Fin de mandat en 2026

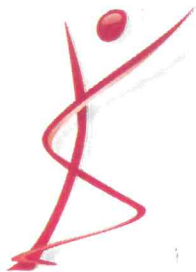
d. Chambre Disciplinaire de Première Instance (Préciser la durée du mandat)

e. Chambre Disciplinaire Nationale (Préciser la durée du mandat)

f. Section des Assurances Sociales de Première Instance (Préciser la durée du mandat)

g. Section des Assurances Sociales Nationales (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)**



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.

Présidente de la Compagnie Nationale des Kinésithérapeutes Experts depuis 2014

Secrétaire de la Compagnie Nationale des Experts de Justice Professionnels de santé autres que Médecins depuis 2018

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)

Gérante de la SCI de l'Etrier (achat et location de biens immobiliers)

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, soussignée, 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 Tronville-en-Barrois, le 06/10/2025

Lu et approuvé (mention manuscrite)

Lu et Approuvé

Signature

