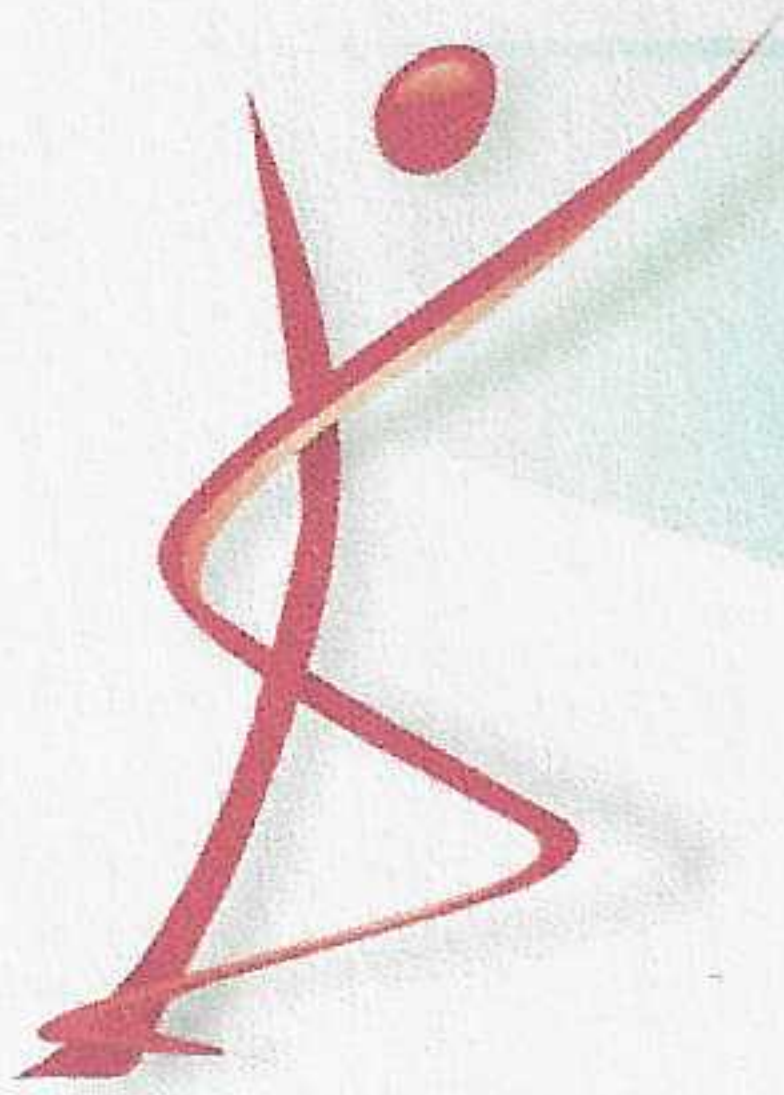




DECLARATION D'INTERETS

Nom : Guelle

Prénoms : Eric

1- Activités professionnelles :

1-1 *masseur-kinésithérapeute*

- Retraité

2- Mandats ordinaires

2-2 Conseil Régional

Président Conseil Régional Centre Val de Loire jusqu'en 2027

Je soussigné, 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 Orléans

Le 16/06/2026

Signature

Eric et approuvé
Guelle