

COLLECTIVITE LOCALE..... TEYRAN
 Elu (ue)... NOM (Marital)..... BASCOU
 Nom de famille.....
 Prénom..... ERIC
 Nature du mandat..... MAIRE
 Situation de famille..... MARIE



FICHE DE DECLARATION D'INTERÊT
(Elues(us) de collectivités locales)

1) INTERÊTS DU DECLARANT

Activités professionnelles principales du déclarant et sources de revenus
(Profession, employeur ou entreprise, dirigeant (Type de mandat), adresse de l'entreprise, activités de l'entreprise, clientèles de l'entreprise)

Profession Développeur LABVIEW et encaî CEM
 Entreprise HORIBA
 Statut ou mandat SALARIÉ
 Adresse de l'entreprise Rue du Caducée - 34184 MONTPELLIER
 Son employeur est-il un membre de sa famille ? NON
 Quel degré de parenté ? /
 Nature de l'activité Analyses en hématologie et biochimie
 Typologie de la clientèle laboratoires d'analyses médicales / hôpitaux
 Autres renseignements jugés utiles par le déclarant :
 Le déclarant est-il associé au capital ? NON Pourcentage de détention %

Activités professionnelles annexes
 Le déclarant exerce-t-il des activités annexes ? NON
 Lesquelles ? /
 Secteurs d'activités ? /
 Typologie de la clientèle /

Activités professionnelles exercées au cours des cinq dernières années
*(principale ou secondaire, durable ou temporaire, et ayant donné lieu ou non à une rémunération, *CDI / CDD / vacations, missions d'expertise ou de conseil, travaux scientifiques, actions de formation ou interventions ponctuelles rémunérées par la société en question)*

Nom de la société	*Nature des liens	Poste occupé ou fonction ou mission	Date de début et de fin
<u>HORIBA</u>	<u>/</u>	<u>idem</u>	<u>/</u>

Participation aux organes dirigeants d'un organisme public ou privé ou d'une société

(* Participation au conseil d'administration au au conseil de surveillance, exercice de fonctions dirigeantes, y compris les fonctions non rémunérées)

Organisme privé ou public	Fonction exercée *	Depuis le
	NEANT	

Participations financières directes et actuelles dans le capital d'une société dont l'objet social est en relation avec la mission publique exercée

* Banques, sociétés d'autoroutes ou d'assurance, entreprises ayant une délégation de services publiques, entreprises ayant un marché avec la collectivité locale

- (Actions ou obligations détenues et gérées en direct, capitaux propres, actions, obligations, contrats d'assurance vie, à l'exception des parts dans des organismes de placement collectif en valeurs mobilières non spécifiques (SICAV, Fonds communs de placement...) et des liquidités.

*Entreprises, sociétés	• Nature de la participation
	NEANT

Perception d'avantages directs ou indirects (financiers, en nature, à versement immédiat ou différé...) d'une entreprise dont l'objet social est en relation avec la fonction publique exercée :

Entreprises, sociétés	Nature des avantages perçus
	NEANT

Responsabilités exercées au sein d'une association recevant des subventions de la collectivité

locale (Présentes ou passées, comme Président, vice-président, président d'honneur, trésorier, secrétaire général, membre fondateur...)

Noms des Associations	Fonction ou mandat exercé	Depuis le	Fin le
ACIOC	Administration	Avril 2012	

--	--	--	--

Autres liens dont le déclarant pourrait estimer qu'ils sont de nature à faire naître des situations de conflits d'intérêts :

.....

2) INTERÊTS DES TIERS LIES au déclarant

Activité professionnelle actuelle de proches parents (conjoint, enfant, parent)

PROCHES	PROFESSIONS	Entreprise ou organisation	Actionnaire Oui ou Non
Epouse ou époux	Agriculture	/	/
Père	/	/	/
Mère	Retraitée	/	/
Sœur ou frère	1) Médecin anesthésiste, Hôpital La Timone, Marseille 2) Professeur de Collège - Le Castelas - 30160 Bessèges		NON NON
Enfant 1	Étudiante	/	/
Enfant 2	Lycéen	/	/

Ces proches sont-ils dans des associations touchant des subventions ou des avantages de la commune

PROCHES	Associations	Fonction ou responsabilités
Epouse ou époux		
Père		
Mère	Acad	
Sœur ou frère		
Enfant 1		
Enfant 2		

Le déclarant s'engage à informer la commission d'éthique ou le maire de tout changement dans sa situation pouvant entraîner un risque de conflit d'intérêt.

Le déclarant déclare sur l'honneur que les renseignements fournis sont exacts et sincères.

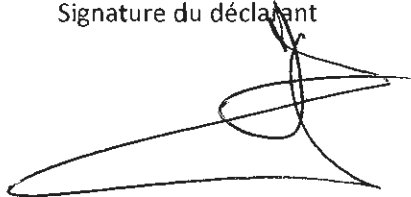
Le déclarant s'engage à suivre l'action d'information concernant les risques de conflit d'intérêt dans le cadre de son mandat.

Autres informations que le déclarant juge nécessaire :

.....
.....
.....

Fait à Teyran Le 15 décembre 2014

Signature du déclarant



Mandats ou fonctions de l'élu au sein de la collectivité

Maire

Le déclarant autorise le dépositaire de cette déclaration d'intérêt, le Maire ou le président du Conseil général ou du Conseil régional ou de la communauté de communes à communiquer ces informations au seul Comité d'éthique.

Le déclarant n'autorise pas le Maire ou le Président du Conseil Général ou du Conseil régional ou de la Communauté de communes à communiquer ces informations à tout autre tiers, sans son autorisation expresse et écrite.