

demarches-simplifiees.fr

# Téledéclaration publique d'intérêts > Dossier n° [REDACTED]

Déposé le :

28 novembre 2022

## Identité du demandeur

Email :

Civilité

Mme

Prénom

Sandrine

Nom

Josso

## Formulaire

A quel titre participez vous aux travaux  
de la cnDAspe :

Membre de la cnDAspe

Date d'entrée en fonction ou du début  
de la collaboration :

28 novembre 2022

Adresse à utiliser pour le courrier :

Adresse à utiliser pour les e-mails :

## 1. Déclaration

**1. L'activité professionnelle à la date de prise de fonction :**

Description de l'activité : Députée

Rémunération ou gratification perçue :

**2. Les activités professionnelles ayant donné lieu à rémunération ou gratification exercées au cours des cinq dernières années :**

Description de l'activité : Députée

Rémunération ou gratification perçue :

**3. Les activités de consultant, d'études, d'intervention rémunérée ou gratifiée, de formation ou d'expertise, exercées à la date de prise de fonction et au cours des cinq dernières années :**

Identification de l'employeur ou de la structure sociale d'emploi :

Description de l'activité professionnelle :

Rémunération ou gratification perçue :

**4. Les participations aux organes dirigeants d'un organisme public ou privé ou d'une société à la date de prise de fonction ou lors des cinq dernières années :**

Identification de l'organisme public ou privé ou de la société :

Description de l'activité :

Rémunération ou gratification perçue :

**5. Les participations financières directes dans le capital d'une société à la date de prise de fonction :**

Identification de la société :

Evaluation de la participation financière :

Rémunération ou gratification perçue :

**6. Les activités professionnelles exercées à la date de prise de fonction par le conjoint, le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou le concubin, les enfants du déclarant :**

**Nom et prénom :**

**Statut :**

**Employeur :**

**Fonctions exercées :**

**7. Les fonctions bénévoles et autres liens susceptibles de faire naître un conflit d'intérêts :**

**Identification de la structure ou de la personne morale :**

**Description des activités et responsabilités :**

**8. Fonctions et mandats électifs :**

**Description :** Députée

**9. Collaborateurs parlementaires :**

**Nom et prénom du collaborateur :** Stéphanie Boyer Lechat

**Autres activités professionnelles du collaborateur donnant lieu à rémunération exercée en parallèle :**

**10. Invention ou détention d'un brevet, d'un produit, modèle, procédé ou autre forme de propriété intellectuelle :**

**Description du titre de propriété intellectuelle :**

**11. Autres liens d'intérêts susceptibles de donner lieu à des situations de conflits d'intérêts :**

**Description :**

**Attestation :**

Oui