



PARLAMENTO EUROPEO EVROPSKÝ PARLAMENT EUROPA-PARLAMENTET
EUROPÄISCHES PARLAMENT EUROOPA PARLAMENT ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΙΟ EUROPEAN PARLIAMENT
PARLEMENT EUROPÉEN PARLAMENTO EUROPEO EIROPAS PARLaments
EUROPOS PARLAMENTAS EURÓPAI PARLAMENT IL-PARLAMENT EWROPEW EUROPEES PARLEMENT
PARLAMENT EUROPEJSKI PARLAMENTO EUROPEU EUROPSKÝ PARLAMENT
EVROPSKI PARLAMENT EUROOPAN PARLAMENTTI EUROPAPARLAMENTET

ANNEE: 2006

DECLARATION DES INTERETS FINANCIERS DES DEPUTES

CONFORMEMENT A L'ARTICLE 9 ET A L'ANNEXE I DU REGLEMENT DU PARLEMENT EUROPEEN CONCERNANT LA
TRANSPARENCE ET LES INTERETS FINANCIERS DES DEPUTES (*)

Nom: LE FOLL

Prénom: Stéphane

Je soussigné

déclare par la présente:

A) EXERCER LES ACTIVITES PROFESSIONNELLES SUIVANTES:

Rien à déclarer

B) EXERCER LES FONCTIONS OU ACTIVITES REMUNEREES CI-APRES:

Rien à déclarer

(*) S'IL'ESPACE EST INSUFFISANT, VOUS POUVEZ INTRODUIRE DES ANNEXES. CELLES-CI SONT A ADRESSER, AVEC UN
EXEMPLAIRE SIGNE DE LA PRESENTE DECLARATION, A LA DIRECTION GENERALE DE LA PRESIDENCE, DIVISION DES
ACTIVITES DES DEPUTES, PHS 02A19/LOW H00.056.

C) AVOIR REÇU, DANS LE CADRE DE MES ACTIVITES POLITIQUES, LE(S) SOUTIEN(S) SUIVANT(S):

	. financiers:	Rien à déclarer
(*)	alloués par	Rien à déclarer
	. en personnel:	Rien à déclarer
(*)	alloués par	Rien à déclarer
	. en matériel:	Rien à déclarer
(*)	alloués par	Rien à déclarer

D) RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES:

En plus de la déclaration que j'ai effectué en 2004, lors de ma prise de fonction,

J'ai un COMPTE ASSURANCE VIE : « NUANCE 3 D »

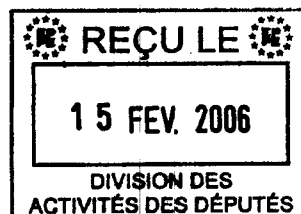
Pour un montant estimé à : 21 300 Euros

Date: Le 23/02/07 Signature

**LES INDICATIONS CONTENUES DANS CETTE DECLARATION SE FONT SOUS
LA SEULE RESPONSABILITE PERSONNELLE DU DEPUTE ET
DOIVENT ETRE MISES A JOUR CHAQUE ANNEE.**

(*) par des tiers, avec indication de l'identité de ces derniers

FR



ANNEE:

DECLARATION DES INTERETS FINANCIERS DES DEPUTES

CONFORMEMENT A L'ARTICLE 9 ET A L'ANNEXE I DU REGLEMENT DU PARLEMENT EUROPEEN CONCERNANT LA
TRANSPARENCE ET LES INTERETS FINANCIERS DES DEPUTES (*)

Nom:

LE FOLL

Prénom:

STÉPHANE

Je soussigné

déclare par la présente:

A) EXERCER LES ACTIVITES PROFESSIONNELLES SUIVANTES:

B) EXERCER LES FONCTIONS OU ACTIVITES REMUNEREES CI-APRES:

- DEPUTE EUROPEEN
- VICE PRESIDENT de la COMMUNAUTE URUBINE
- CONSEILLER MUNICIPAL, OU NAUS

(*) SI L'ESPACE EST INSUFFISANT, VOUS POUVEZ INTRODUIRE DES ANNEXES. CELLES-CI SONT A ADRESSER, AVEC UN EXEMPLAIRE SIGNE DE LA PRESENTE DECLARATION, A LA DIRECTION GENERALE DE LA PRESIDENCE, DIVISION DES ACTIVITES DES DEPUTES, PHS 02A19/LOW H00.056.

FR

C) AVOIR REÇU, DANS LE CADRE DE MES ACTIVITES POLITIQUES, LE(S) SOUTIEN(S) SUIVANT(S):

. financiers:

(*) alloués par

. en personnel:

(*) alloués par

. en matériel:

(*) alloués par

D) RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES:

Date:

Signature:

**LES INDICATIONS CONTENUES DANS CETTE DECLARATION SE FONT SOUS
LA SEULE RESPONSABILITE PERSONNELLE DU DEPUTE ET
DOIVENT ETRE MISES A JOUR CHAQUE ANNEE.**

(*) par des tiers, avec indication de l'identité de ces derniers

FR