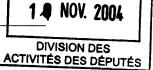
PARLEMENT EUROPEEN





REÇU LE 注

ANNEE: 2004

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: ONESTA | |
|---|------|
| Prénom: Gérard | |
| 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 | |
| | |
| | |

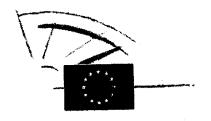
^(*)S IL'ESPACE EST INSUFFISANT, VOUS POUVEZ INTRODUIRE DES ANNEXES. CELLES-CI SONT A ADRESSER, AVEC UN EXEMPLAIRE SIGNE DE LA PRESENTE DECLARATION, A LA DIRECTION GENERALE DE LA PRESIDENCE, DIVISION DES ACTIVITES DES DEPUTES, PHS 02A19/LOW H00.056.

| C) AVOI | R REÇU, DANS LE CADRE DI | E 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 |
| | | |
| | SEIGNEMENTS COMPLEME déclarer | NTAIRES: |

Date: 11/10/2004

Signature:

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



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 DÉPUTES (*)

| Nom: | ATZJMO | |
|---------------|--|-----------|
| Prénom: | GERAND | |
| Je soussigné | ; | |
| déclare par l | la présente: | |
| • | LES ACTIVITES PROFESSIONNELLES SUIVANTES | 3: |

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

PARTS DANS LES ORCHMISMES SUIVANTS:

- SARL "AXONE"

- SARL "DECISIF"

- SCOP "INESTENE"

^(*)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.

| C) AVO | DIR REÇU, DANS LE CA | DRE DE MES A | CTIVITE | S POLITIQUES, LE(S) SOUTIEN(S) SUIVANT(S) |
|--------|----------------------|--------------|---------|---|
| | . financiers: | Pien | À | Déclanie |
| (*) | alloués par | / | | , |
| | . en personnel: | Rien | À | DECLANEN |
| (*) | alloués par | / | | |
| | . en matériel: | Mien | Ã | Dé Chanen |

D) RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES:

alloués par

(*)

Thier A DÉCLAREN

Date: 30 JUN 201 Signature:

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