



ANNEE: _____

Field Code Changed

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: HORTFEUX

Field Code Changed

Prénom: Brice

Field Code Changed

Je soussigné

déclare par la présente:

A) EXERCER LES ACTIVITES PROFESSIONNELLES SUIVANTES:

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

- Conseiller Régional d'Auvergne -

(*) Si l'espace est insuffisant, vous pouvez introduire des annexes. Celles-ci sont à adresser, avec un exemplaire signé de la présente déclaration, à la Direction Générale de la Présidence, Division des Activités des Députés, 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:

Septembre 2014

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