

## Annexe 2 a Exemple 1 de liste de mandats dûment complétée.

### LISTE DE MANDATS, FONCTIONS ET PROFESSIONS

Déclaration faite en exécution de l'article 2 de la loi (spéciale) du 2 mai 1995 relative à l'obligation de déposer une liste de mandats, fonctions et professions ainsi qu'une déclaration de patrimoine.

Je soussigné(e),

Nom: MARTIN .....

Prénoms: Armand, Basile, Charles .....

Sexe: ~~féminin~~ – masculin\*

Langue: français – ~~néerlandais~~ – ~~allemand~~\*

*\* biffer les mentions inutiles*

Rue, numéro et boîte postale: Rue de la Grande Haie, 137, bte 5 .....

Code postal: YYYY .....

Localité: CCCCCC .....

Lieu de naissance: Charleroi .....

Date de naissance: 12 / 05 / 1945 .....

Mentions facultatives:

Téléphone: 01 / 777 777 .....

Fax:: 01 / 777 778 .....

E-mail: armand.martin@abcdefghijklm.be .....

déclare sur l'honneur avoir exercé, au cours de l'année précédente, les mandats, fonctions dirigeantes et professions énoncés dans la liste ci-après

<b>Nom de l'institution</b>	<b>Mandat, fonction, profession exercée</b>	<b>Début</b>	<b>Fin</b>	<b>Rémunéré ou non?</b>
<i>Utilisez la dénomination statutaire ou usuelle.</i>	<i>Utilisez la dénomination la plus courante.</i>	<i>A laisser vide si le mandat était déjà exercé avant le 01/01/2009</i>	<i>A laisser vide si le mandat était encore exercé après le 31/12/2009</i>	<i>oui/non</i>
CCCCC ( ville de )	Conseiller communal		10/01/2009	oui
CCCCC ( ville de )	Echevin	10/01/2009		oui
Intercommunale Intergaz	Administrateur	18/06/2009		oui
Intercommunale Interélec	Administrateur	24/06/2009		oui
Intercommunale H2O	Administrateur		27/06/2009	non
Intercommunale H2O	Administrateur	27/06/2009		non
CCCCC Vélo Club asbl	Président			non
	Professeur			oui
PS – Fédération locale	Président			non
PS - USC	Vice-président.			non

Je certifie que cette déclaration est exacte et sincère,

10 / 01 / 2010

A. Martin ( signature )

Date

Signature

## Annexe 2b Exemple 2 de liste de mandats dûment complétée

### LISTE DE MANDATS, FONCTIONS ET PROFESSIONS

Déclaration faite en exécution de l'article 2 de la loi (spéciale) du 2 mai 1995 relative à l'obligation de déposer une liste de mandats, fonctions et professions ainsi qu'une déclaration de patrimoine.

Je soussigné,

Nom: Maillard .....

Prénoms: Albert, Benoît, Colin .....

Sexe: ~~féminin~~ – masculin\*

Langue: français – ~~néerlandais~~ – ~~allemand~~\*

*\* biffer les mentions inutiles*

Rue, numéro et boîte postale: Rue du Grand Chêne 72.....

Code postal: 9999.....

Localité: LLLLLL.....

Lieu de naissance: Liège

Date de naissance: 01 / 05 / 1968

Mentions facultatives:

Téléphone: 01 / 123 456

Fax:: 01 / 123 457 .....

E-mail: maillarda@skynet.be .....

déclare sur l'honneur avoir exercé, au cours de l'année précédente, les mandats, fonctions dirigeantes et professions énoncés dans la liste ci-après :

Nom de l'institution	Mandat, fonction, profession exercé(e)	Début	Fin	Rémunéré ou non?
<i>Utilisez la dénomination statutaire ou usuelle</i>	<i>Utilisez la dénomination la plus courante</i>	<i>A laisser vide si le mandat était déjà exercé avant le 01/01/2009</i>	<i>A laisser vide si le mandat était encore exercé après le 31/12/2009</i>	<i>oui/non</i>
Parlement de la Communauté française	Député			oui
Sénat	Sénateur de communauté	05/07/2009		oui
LLLLL ( commune de )	Conseiller communal			oui
Intercommunale ABC	Administrateur			oui
Intercommunale DEF	Administrateur			non
Intercommunale DEF	Membre du Comité de direction		12/09/2009	oui
Intercommunale Cie du gaz	Administrateur		14/06/2009	oui
Parti XYZ	Président de la section locale			non
Parti XYZ	Membre du bureau fédéral			non
	Avocat			oui

Je certifie que cette déclaration est exacte et sincère,

12 / 01 / 2010

Date

A. Maillard ( signature )

Signature

**Annexe 2c Exemple 3 de liste de mandats dûment complétée.**

---

LISTE DE MANDATS, FONCTIONS ET PROFESSIONS

Déclaration faite en exécution de l'article 2 de la loi (spéciale) du 2 mai 1995 relative à l'obligation de déposer une liste de mandats, fonctions et professions ainsi qu'une déclaration de patrimoine.

Je soussigné(e),

Nom: Duchêne

Prénoms: Andrée, Bernadette, Coraline .....

Sexe: féminin – ~~masculin~~\*

Langue: français – ~~néerlandais~~ – ~~allemand~~\*

*\* biffer les mentions inutiles*

Rue, numéro et boîte postale: Rue des Peupliers, 25, bte 13.....

Code postal: 8888.....

Localité: Namur .....

Lieu de naissance: Aulnoy (France) .....

Date de naissance: 25 / 12 / 1954 .....

Mentions facultatives:

Téléphone: 01 / 987 654 .....

Fax:: 01 / 987 655

E-mail: ducheneabc@twinpics.be .....

déclare sur l'honneur avoir exercé, au cours de l'année précédente, les mandats, fonctions dirigeantes et professions énoncés dans la liste ci-après :

Nom de l'institution	Mandat, fonction, profession exercé(e)	Début	Fin	Rémunéré ou non?
<i>Utilisez la dénomination statutaire ou usuelle</i>	<i>Utilisez la dénomination la plus courante</i>	<i>A laisser vide si le mandat était déjà exercé avant le 01/01/2009</i>	<i>A laisser vide si le mandat était encore exercé après le 31/12/2009</i>	<i>oui/non</i>
Parlement wallon	Députée		28/06/2009	oui
Parlement de la Communauté française	Députée		28/06/2009	oui
Chambre des représentants	Représentante	28/06/2009		oui
LLLLLL ( commune de )	Conseillère communale			oui
Femmes prévoyantes de LLLLL	Présidente			non
Parti XXX ( section locale )	Présidente			non
ABCDE sa	Gérante			non
Université ZZZ	Chargée de cours			oui
	Psychologue			oui

Je certifie que cette déclaration est exacte et sincère,

14 / 01 / 2010

Date

A. Duchêne (signature )

Signature