	,					,	^
D	FCL	AR	ΔΤΙ(	NC	וו'ם	NTÉR	FTS

# **HÉMAIN**

### Séverine

Membre d'EPCI/Métropole de Lyon

Élu(e) ou nommé(e) le : 15/07/2020

Déclaration déposée le : 17/01/2021 23:02:27

#### Renseignements personnels:

Année de naissance: 31/03/1977

Adresse:

# 1° Les activités professionnelles donnant lieu à rémunération ou gratification exercées à la date de l'élection ou de la nomination ou au cours des cinq années précédant la déclaration

Description	Rémunération ou gratification
Employeur : DMEDICA	2015 : 51 394 € Net
depuis le 01/2015	2016 : 48 631 € Net
Infirmière et commerciale pour un prestataire de santé	2017 : 47 792 € Net
	2018 : 45 976 € Net
	2019 : 45 573 € Net
	2020 : 36 868 € Net
	2021 : 0 € Net

# 2° Les activités de consultant exercées à la date de l'élection ou de la nomination ou au cours des cinq années précédant la déclaration

Description	Rémunération ou gratification
Néant	

3° Les participations aux organes dirigeants d'un organisme public ou privé ou d'une société à la date de l'élection ou de la nomination et au cours des cinq années précédant la date de la déclaration

Description	Rémunération ou gratification
Organisme : Association IREPSCÈNES	2019 : 0 € Net
depuis le 01/2019	2020 : 0 € Net
Art du spectacle vivant	2021 : 0 € Net
Commentaire : Trésorière.	
Organisme : Association CAMÉLÉON 1ER	2018 : 0 € Net
depuis le 07/2018	2019 : 0 € Net
Art du spectacle vivant	2020 : 0 € Net
Commentaire : Administratrice.	2021 : 0 € Net

# 4° Les participations financières directes dans le capital d'une société à la date de l'élection ou de la nomination

Description	Rémunération ou gratification perçue au cours de l'année précédente
Néant	

5° Les activités professionnelles exercées à la date de l'élection ou de la nomination par le conjoint, le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou le concubin

Conjoint, partenaire lié par PACS ou concubin	Activité professionnelle
Né	ant

#### 6° Les fonctions bénévoles susceptibles de faire naître un conflit d'intérêts

Nom et objet social de la structure	Description des activités
ou de la personne morale	et responsabilités exercées
Né	ant

#### 7° Les fonctions et mandats électifs exercés à la date de l'élection ou de la nomination

Description	Rémunération, indemnité ou gratification
Néant	

#### **Observations**

Je soussigné Séverine HÉMAIN certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués dans la présente déclaration.

Fait, le 17/01/2021 23:02:27 Signature : Séverine HÉMAIN