



## Formulaire de déclaration des liens d'intérêts

**Prénom, nom:** Astrid Nissen

**Organe:** Direction

**Fonction:** Membre

### 1. Autre-s activité-s professionnelle-s

Salarié-e  Indépendant-e  Aucune autre activité lucrative

### 2. Liens d'intérêts

Oui  Non

**Dernière mise à jour:** 31.12.2025