

A COMPLETER PAR CHAQUE INTERVENANT

Déclaration sur l'honneur de : **Daniel Staub**

- Membre du Conseil d'Administration de la SFMV :
- Membre du Conseil Scientifique de la SFMV :
- Membre du Conseil Qualité de la SFMV :
- Membre des Relations Internationales de la SFMV :
- Membre d'un Comité, Conseil de la SFMV :
- Membre d'un groupe de travail :

- **Ou Intervenant au titre de :** Les endoprothèses et la problématique des endofuites - Diagnostic non invasif et suivi des endofuites : le point de vue du médecin vasculaire

Pour le congrès : 18ème Congrès de la Société Française de Médecine Vasculaire

Organisé par : **SFMV**

A **Strasbourg**

le : **27 septembre**

Avez-vous, dans les cinq dernières années, reçu pour vous ou pour une association que vous animez, une rémunération quelle qu'elle soit (salaire, honoraires, rémunération boursière, etc....) ou un avantage financier ou en nature (cadeaux, frais de déplacements, frais de congrès, matériel médical ou informatique, etc....) ou détenez-vous des participations financières (actions, obligations, etc....) de la part d'un organisme privé, industriel ou commercial qui pourrait tirer profit ou désavantage de votre prise de parole ou des documents remis aux participants durant cette action ?

OUI (voir ci-dessous)

NON

Date : **24 juillet**

Signature



Si OUI, description de la nature du conflit d'intérêt :

Conflit d'intérêt n° 1 : Année concernée

Type de rémunération et/ou d'avantage financier et/ou de participation financière :

Nom de l'organisme privé et/ou industriel et/ou commercial :

Conflit d'intérêt n° 2 : Année concernée

Type de rémunération et/ou d'avantage financier et/ou de participation financière :

Nom de l'organisme privé et/ou industriel et/ou commercial :

Conflit d'intérêt n° 3 : Année concernée

Type de rémunération et/ou d'avantage financier et/ou de participation financière :

Nom de l'organisme privé et/ou industriel et/ou commercial :

Conflit d'intérêt n° 4 : Année concernée

Type de rémunération et/ou d'avantage financier et/ou de participation financière :

Nom de l'organisme privé et/ou industriel et/ou commercial :

Conflit d'intérêt n° 5 : Année concernée

Type de rémunération et/ou d'avantage financier et/ou de participation financière :

Nom de l'organisme privé et/ou industriel et/ou commercial :