Déclaration de conflit d'intérêt



A COMPLETER PAR CHAQUE INTERVENANT

Déclaration sur l'honneur de : Manuel Barberio
- 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 :
Ou Intervenant au titre de : Invited speaker Pour le congrès : 18ème Congrès de la Société Française de Médecine Vasculaire
Organisé par : Société Française de Médecine Vasculaire
A Strasbourg le : 26 septembre 2019
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)
X NON
X NON
Date: 24/07/19 Signature Mann Band
Date : 24/07/19 Signature Manifer Signature Month of an active du conflit d'intérêt : Conflit d'intérêt n° 1 : Année concernée
Date: 24/07/19 Signature M
Date: 24/07/19 Signature Mount for all indicated in a signature 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:
Date: 24/07/19 Signature M
Date: 24/07/19 Signature Mond Row
Signature Mount of an autore 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° 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 :
Date: 24/07/19 Signature Mond Policie 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

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

.../...

Conflit d'intérêt n° 6:

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° 7 :

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° 8 :

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° 9:

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° 10 :

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 :

Souhaitez-vous déclarer d'autres types de conflits ? Si oui, lesquels ?