

## A COMPLÉTER PAR CHAQUE INTERVENANT

Déclaration sur l'honneur de :

- 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 : *membre du bureau du Collège National des MU*  
 Pour le congrès : *de la SFMV*  
 Organisé par : *CNPMU*

*A. J. Sabatier* le : *26/9/2019*

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)~~

NON

Date : *8/8/2019*

Docteur BOULESTEIX Marie Ange

01 - MEDECIN VASCULAIRE Conventionné

78, Place de la Résistance

63000 CAHORS - Tél 05 65 53 93 17

RPPS : 10002862412

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 :	

.../...