

## A COMPLETER PAR CHAQUE INTERVENANT

Déclaration sur l'honneur de : ELALAMY Ismail

- 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** : conférencier Session du CJMV  
**Pour le congrès** : SFMV Strasbourg 25-28 Septembre 2019

Organisé par : CJMV

A Paris le : 23/07/2019

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 ?

X **OUI** (voir ci-dessous)

**NON**

PARIS Date : 23/07/2019

Signature

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

Conflit d'intérêt n° 1 :	Année concernée 2017-2019
Type de rémunération et/ou d'avantage financier et/ou de participation financière :	
Board, Symposia, Etudes cliniques	
Nom de l'organisme privé et/ou industriel et/ou commercial : ASPEN	

Conflit d'intérêt n° 2 :	Année concernée 2018-2019
Type de rémunération et/ou d'avantage financier et/ou de participation financière :	
Board, Symposia, Etudes cliniques	
Nom de l'organisme privé et/ou industriel et/ou commercial : SANOFI	

Conflit d'intérêt n° 3 :	Année concernée 2015-2019
Type de rémunération et/ou d'avantage financier et/ou de participation financière :	
Board, Symposia, Etudes cliniques	
Nom de l'organisme privé et/ou industriel et/ou commercial : LEO-PHARMA	

Conflit d'intérêt n° 4 :	Année concernée 2018-2019
Type de rémunération et/ou d'avantage financier et/ou de participation financière :	
Board, Symposia, Etudes cliniques	
Nom de l'organisme privé et/ou industriel et/ou commercial : LFB-BIOMEDICAMENTS	

Conflit d'intérêt n° 5 :	Année concernée 2015-2019
Type de rémunération et/ou d'avantage financier et/ou de participation financière :	
Symposia, Etudes cliniques	
Nom de l'organisme privé et/ou industriel et/ou commercial : STAGO	

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 ?

NON