

# DÉCLARATION DE CONFLITS D'INTÉRÊT

---

Déclaration sur l'honneur de : **Marie MALECOT**

- 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 :** **Société Francophone de Tabacologie**  
**Pour le congrès :** **du 25 septembre à Strasbourg**

Organisé par : **SFMV**

A **Lyon** le : **25/06/2019**

---

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 : **25/06/2019**

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 :

**Honoraires, frais de déplacement**

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

---

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

**NON**