

A COMPLETER PAR CHAQUE INTERVENANT

Déclaration sur l'honneur de : **Dr Michel UNDERNER**

- 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 : **Administrateur de la SFT**

Ou Intervenant au titre de : **ORATEUR TABACOLOGUE**

Pour le congrès : **SFMV Strasbourg 2019**

Organisé par : **SFMV**

A **Poitiers** le : **20 juin 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 : **20 juin 2019 - signé Michel Underner**

Signature



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

Conflit d'intérêt n° 1 : Année concernée **2019**

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

Honoraires pour animation de 3 ateliers sur le sevrage tabagique

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

Conflit d'intérêt n° 2 : Année concernée **2019**

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

Prise en charge de frais de déplacement pour une réunion sur le sevrage tabagique

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

Conflit d'intérêt n° 3 : Année concernée **2019**

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

Honoraires pour présentation orale sur la e-cigarette

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

Conflit d'intérêt n° 4 : Année concernée **2018**

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

Honoraires pour animation de 3 ateliers sur le sevrage tabagique

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

Conflit d'intérêt n° 5 : Année concernée **2017**

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

Honoraires pour animation de 2 ateliers sur le sevrage tabagique

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

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 ?