

**A COMPLETER 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 : **Medecin vasculaire representante Sud Est groupe des JMV****Pour le congrès :** **de AMIENS du 23 au30 spetmebre 2017**Organisé par : **la SFMV**A **Bastia**le : **21/07/17**

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 : 21/07/17

Signature

Docteur **BONAVITA Paola****MEDECIN ANGIOLOGUE**

Conventionne

13 Bd de Gaillon - 20200 BASTIA

20 1 40081 9 0 1 25 2

N° RPPS 10100550648

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 :

.../...

Conflit d'intérêt n° 6 : Type de rémunération et/ou d'avantage financier et/ou de participation financière :	Année concernée
Nom de l'organisme privé et/ou industriel et/ou commercial :	

Conflit d'intérêt n° 7 : Type de rémunération et/ou d'avantage financier et/ou de participation financière :	Année concernée
Nom de l'organisme privé et/ou industriel et/ou commercial :	

Conflit d'intérêt n° 8 : Type de rémunération et/ou d'avantage financier et/ou de participation financière :	Année concernée
Nom de l'organisme privé et/ou industriel et/ou commercial :	

Conflit d'intérêt n° 9 : Type de rémunération et/ou d'avantage financier et/ou de participation financière :	Année concernée
Nom de l'organisme privé et/ou industriel et/ou commercial :	

Conflit d'intérêt n° 10 : Type de rémunération et/ou d'avantage financier et/ou de participation financière :	Année concernée
Nom de l'organisme privé et/ou industriel et/ou commercial :	

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