



# DECLARATION DE CONFLIT D'INTERET

## A COMPLETER PAR CHAQUE INTERVENANT

Déclaration sur l'honneur de : DELAUMAY FRANÇOIS

Intervenant au titre de : MEDICIN

Pour une action organisée par : **La SFMV**

Lors du séminaire : **53<sup>e</sup> Congrès de Collège Français de Pathologie Vasculaire..**

**A : Paris**

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 13/2019

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 : .....	

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

Non

.....

.....

.....