



A COMPLETER PAR CHAQUE INTERVENANT SFMV

Déclaration sur l'honneur de : MANUEL MONREAL

- Membre du CA de la SFMV Membre du Conseil Scientifique de la SFMV
 Membre des Relations Internationales Membre du DPC de la SFMV
 Membre d'un Comité, Conseil :
 Membre d'un groupe de travail :

Ou intervenant au titre de : Apport de RIETE dans la durée du traitement antioesophagut

Pour le séminaire :

N° agrément CNFMC : **100 032**

Organisé par :

A : le :

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 : July 25, 2014

Signature M Monreal

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 :	