

**A COMPLETER PAR CHAQUE INTERVENANT SFMV**Déclaration sur l'honneur de : **Michel Perrin**

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 : **orateur dans la Session Risque des différents types d'interventions dans le traitement des veines saphènes**

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 ?

 NON

Date 17/9/2013

Signature

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

Conflit d'intérêt	n°	1 : Ann
ée 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 : 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 ?