

A COMPLETER PAR CHAQUE INTERVENANT SFMV

Déclaration sur l'honneur de : **JF SCHVED**

Membre du CA de la SFMV

Membre du Conseil Scientifique de la SFMV

Membre des Relations Internationales

Membre du Conseil Qualité de la SFMV

Membre d'un Comité, Conseil :

Membre d'un groupe de travail :

Ou intervenant au titre de : **CONGRES SFMV**

Pour le séminaire/congrès :

Organisé par : **SFMV**

A : **Montpellier**

le : **2 octobre**

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 : **15/07/14** **15** **juillet** **2014**

Signature

Pr **Jean-François SCHVED**
Lab. Central d'Hématologie
Hôpital Saint-Eloi
34295 MONTPELLIER Cedex 4

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 :