

# 4<sup>èmes</sup> Rencontres d'Éducation Thérapeutique Lyon – 14 novembre 2014

## DÉCLARATION DE CONFLIT D'INTÉRÊT

### A COMPLÉTER PAR CHAQUE EXPERT

**Déclaration sur l'honneur de :** COURTHAUDON Lizbeth

**Intervenant au titre de :** Conférencier

**Pour le séminaire :** 4<sup>èmes</sup> Rencontres d'Education Thérapeutique

**N° dossier :** RET 4

**Organisé par SEFor (Santé Education Formation) et le comité d'organisation :**

Serge HALIMI, Alain GOLAY, Ghislaine HOCHBERG et Helen MOSNIER-PUDAR

**À :** Espace Tête d'Or - Villeurbanne

**Dates :** vendredi 14 novembre 2014

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 ce séminaire ?

☒ **OUI** (voir ci-dessous)

☐ **NON**

Date : ..... 5/11/14 .....

Signature

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

Conflit d'intérêt n°1

Nom de l'organisme : .....  
(Privé, industriel ou commercial) .....

Année ou période concernée : .....

Conflit d'intérêt n°2

Nom de l'organisme : .....  
(Privé, industriel ou commercial) .....

Année ou période concernée : .....

Année ou période concernée : .....

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

.....  
.....  
.....  
.....

**SEFor**  
Santé Education Formation

SANTE EDUCATION SAS  
18 Place Denfert Rochereau  
75014 PARIS  
info@se-for.com

