

4^{èmes} Rencontres d'Éducation Thérapeutique
Lyon – 14 novembre 2014

DECLARATION DE CONFLIT D'INTERET
A COMPLETER PAR CHAQUE EXPERT

Déclaration sur l'honneur de : Fabrice STRNAD

Intervenant au titre de : Conférencier

Pour le séminaire : 4èmes 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 : 22.11.2014

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 ?

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



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