

DECLARATION DE CONFLITS D'INTERETS

NOM:	MAT COPIARI)	Année 2019 Prénom :	15	Lelle
Au cours d	e l'année 2019, indiquez ci-dessous tout i	ntérêt éventuel dans l'indus	strie du médicam	
profession	nels ou sociétés professionnelles ou soci	étés conseil intervenant sui	r ces secteurs	~
1- Partic	ipation financière dans le capital d'une e	entreprise (>5000 euros pa	r entreprise)	☐ Néant*
Firme,	société, organisme	Nature de la participa	ation financière	
2- Activité	é(s) donnant lieu à une rémunération pe	rsonnelle (>5000 euros par	r activité)	,
2-1-Lien	(s) durable(s) ou permanent(s) (contra	at de travail rémunératio	n régulière)	□ Néant*
L	Firme, société, organisme	Nature du lien dur	able ou permar	nent
	rvention(s) ponctuelle(s) (IP) : rapport onférences, actions de formations,	s d'expertise, activités de	e conseil,	☐ Néant*
_	Firme, société, organisme	Nature de l	'activité	
2-3- Inte	rvention(s) ponctuelle(s) (IP) : essais	cliniques et travaux scien	tifiques	□ Néant*
	Firme, société, organisme	Nature des essais ou	travaux scienti	fiques
	·é(s) donnant lieu à un versement (>250 service/association dont vous êtes respo		udget d'un	☑ Néant*
	Firme, société, organisme	Institution : fondation,	institut, service	,etc.
4- Autre(s) lien(s) (sans rémunération)			~ /
	nt(s) salarié(s) ou ayant des intérêts (>2 dessous	5000 euros) dans des entre	eprises visées	□ Néant*
_				
	Firme, société, organisme	Lien de parenté : conjoir sœur	nt, parent, enfa	nt, frère,
4-2-autr	es:		9	☐ Néant*
de porter	par la présente sur mon honneur qu'à ma atteinte à l'objectivité dont je dois faire Bineco sont énumérés ci-dessus.			
Fait le :	lyo	1		
Signature *cocher la	case, le cas échéant			

ARCAGY - GINECO, association à but non lucratif - Loi 1901 8, rue Lamennais - 75008 Paris - France N° SIRET : 40236473100024 / N° RNA : W751110962 Tél. : +33 (0)1 84 85 20 20 http://www.arcagy.org



DECLARATION DE CONFLITS D'INTERETS

Année 2020

Participation financière dans le capital d'une	entreprise (>5000 euros par entreprise)	☑ Néant*
irme, société, organisme,	Nature de la participation financière	
Activité(s) donnant lieu à une rémunération pe	ersonnelle (>5000 euros par activité)	
1-Lien(s) durable(s) ou permanent(s) (contr	rat de travail rémunération régulière)	☐ Néant*
		\
Firme, société, organisme,	Nature du lien durable ou permar	nent
2-Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : rappor conférences, actions de formations,	ts d'expertise, activités de conseil,	☐ Néant*
Firme, société, organisme,	Nature de l'activité	
3- Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : essais	cliniques et travaux scientifiques	□ Néant*
		1
Firme, société, organisme,	Nature des essais ou travaux scienti	fiques
Firme, société, organisme, Activité(s) donnant lieu à un versement (>250 autre service/association dont vous êtes resp	000 euros par activité) au budget d'un	fiques □ Néant*
Activité(s) donnant lieu à un versement (>250 autre service/association dont vous êtes resp	000 euros par activité) au budget d'un onsable	√Néant*
Activité(s) donnant lieu à un versement (>250 autre service/association dont vous êtes responsement société, organisme,	000 euros par activité) au budget d'un	√Néant*
Activité(s) donnant lieu à un versement (>250 autre service/association dont vous êtes resp	Onsable Institution: fondation, institut, service	√Néant*
Activité(s) donnant lieu à un versement (>250 autre service/association dont vous êtes responsement, société, organisme, Autre(s) lien(s) (sans rémunération) 1-Parent(s) salarié(s) ou ayant des intérêts (>2	Onsable Institution: fondation, institut, service	Néant*
Activité(s) donnant lieu à un versement (>250 autre service/association dont vous êtes responsement, société, organisme, Autre(s) lien(s) (sans rémunération) 1-Parent(s) salarié(s) ou ayant des intérêts (>2	Onsable Institution: fondation, institut, service	Néant*
Activité(s) donnant lieu à un versement (>250 autre service/association dont vous êtes responsement société, organisme, Firme, société, organisme, Autre(s) lien(s) (sans rémunération) 1-Parent(s) salarié(s) ou ayant des intérêts (>2 ci-dessous	Institution : fondation, institut, service 25000 euros) dans des entreprises visées Lien de parenté : conjoint, parent, enfa	Néant*
Activité(s) donnant lieu à un versement (>256 autre service/association dont vous êtes responsement service/association dont v	Institution: fondation, institut, service 5000 euros) dans des entreprises visées Lien de parenté: conjoint, parent, enfa sœur,	nt, frère, Néant* Néant*
Activité(s) donnant lieu à un versement (>256 autre service/association dont vous êtes respondent société, organisme, Firme, société, organisme, Autre(s) lien(s) (sans rémunération) 1-Parent(s) salarié(s) ou ayant des intérêts (>2 ci-dessous Firme, société, organisme, 2-autres : déclare par la présente sur mon honneur qu'à me porter atteinte à l'objectivité dont je dois faire	Institution: fondation, institut, service 5000 euros) dans des entreprises visées Lien de parenté: conjoint, parent, enfa sœur,	Néant* nt, frère, Néant* ndirects suscep