

DECLARATION DE CONFLITS D'INTERETS Année 2020 NOM: Polotto Prénom: Bermand Au cours de l'année 2020, indiquez ci-dessous tout intérêt éventuel dans l'industrie du médicament, des organismes professionnels ou sociétés professionnelles ou sociétés conseil intervenant sur ces secteurs 1- Participation financière dans le capital d'une entreprise (>5000 euros par entreprise) Néant* Firme, société, organisme,... Nature de la participation financière 2- Activité(s) donnant lieu à une rémunération personnelle (>5000 euros par activité) 2-1-Lien(s) durable(s) ou permanent(s) (contrat de travail rémunération régulière...) □ Néant* CONSEIL DE L'ORME CE PLUIDENT Firme, société, organisme... Nature du lien durable ou permanent 2-2-Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : rapports d'expertise, activités de conseil, □ Néant* conférences, actions de formations,... Firme, société, organisme,... Nature de l'activité 2-3- Intervention(s) ponctuelle(s) (IP): essais cliniques et travaux scientifiques □ Néant* Firme, société, organisme,... Nature des essais ou travaux scientifiques **Néant*** 3- Activité(s) donnant lieu à un versement (>25000 euros par activité) au budget d'un autre service/association dont vous êtes responsable Firme, société, organisme,... Institution: fondation, institut, service, etc... 4- Autre(s) lien(s) (sans rémunération) 4-1-Parent(s) salarié(s) ou ayant des intérêts (>25000 euros) dans des entreprises visées ci-dessous Firme, société, organisme,... Lien de parenté : conjoint, parent, enfant, frère, sœur... 4-2-autres: □ Néant*

Je déclare par la présente sur mon honneur qu'à ma connaissance, tous les intérêts directs ou indirects susceptibles de porter atteinte à l'objectivité dont je dois faire preuve dans le cadre du mandat au sein du comité scientifique d'Arcagy-Gineco sont énumérés ci-dessus/

Fait le:

Signature

*cocher la case, le cas échéant