**DECLARATION DE CONFLITS D'INTERETS**

Année 2018

NOM : Genoste Prénom : Catherine

Au cours de l'année 2018, 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*

| Firme, société, organisme,.. | Nature du lien durable ou permanent |
|---|---|
| | |

2-2-Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : rapports d'expertise, activités de conseil, conférences, actions de formations,... ☒ Néant*

| 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 |
|---|---|
| | |

**3- Activité(s) donnant lieu à un versement (>25000 euros par activité) au budget d'un autre service/association dont vous êtes responsable** ☒ Néant*

| 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 ☒ Néant*

| 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 : 26/07/19

Signature