

Déclaration d'intérêt

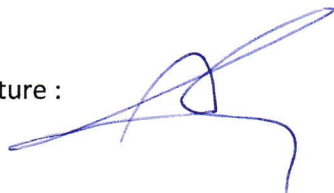
Je soussigné(e) Le Coz Pierre déclare (*barrer la mention inutile*) :

- N'avoir aucun lien d'intérêts, personnel, familial, ou institutionnel, avec des entreprises de produits de santé
- Avoir un lien d'intérêts, personnel, familial, ou institutionnel, avec des entreprises de produits de santé, ici détaillé :

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

Fait à Marseille, le 20/12/16

Signature :



ⁱ Citer chaque industriel en précisant la nature : invitation à des congrès ; financement personnel ; financement institutionnels ; honoraires perçus.