



## Déclaration d'intérêt

Je soussigné(e) .....Mélanie HEARD..... 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<sup>1</sup>:~~

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

Fait à paris le 24 mai 2017

Signature :

<sup>1</sup> Citer chaque industriel en précisant la nature : invitation à des congrès ; financement personnel ; financement institutionnels ; honoraires perçus.