



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 détaillé¹ :~~

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

Fait à paris le 24 mai 2017

Signature :

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