



Déclaration d'intérêt

Je soussigné(e) Pr Pierre DANTIN 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 détailléⁱ:~~

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

Fait à Marseille, le 26/03/2018

Signature :

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