Agence nationale du dpc

Déclaration d'intérêts

Je soussignée Vinciane HEUDE, Docteur en pharmacie,

Intervenant au titre de gérante, concepteur de formations et formatrice au sein de CERCIS Pharma'

Déclare avoir pris connaissance de l'obligation de déclarer les intérêts éventuels et leur nature et être donc en mesure de déclarer sur les cinq dernières années :

1) Activités principales :

Activité	Exercice *(libéral, salarié, autre...)*	Lieu d'exercice	Début *(Mois/année)*	Fin *(Mois/année)*
Dirigeante de CERCIS Pharma	Libéral	10 rue des Lazaristes - 01000 BOURG en BRESSE	01/2011	En cours
Conceptrice de formations pour CERCIS Pharma	Libéral	10 rue des Lazaristes – 01000 BOURG EN BRESSE	01/2011	en cours
Formatrice pour CERCIS Pharma	Libéral	idem	01/2011	en cours

2) Activités à titre secondaire :

(Participation à une instance décisionnelle d'un organisme public ou privé dont l'activité, les techniques ou produits entrent dans le champ de compétence de l'organisme ou de l'instance collégiale objet de la déclaration, travaux ou études scientifiques, consultant, articles, congrès…)

Structure ou organisme	Fonction ou activité	Rémunération (oui/non)	Début *(Mois/année)*	Fin *(Mois/année)*
C&J FORMATION	Membre du Conseil Scientifique et expert	non	09/2016	en cours
Aucune autre activité	-	-	-	-

3) Activités qui ont bénéficié d'un financement par un organisme à but lucratif dont l'objet social entre dans le champ de compétence de l'organisme objet de la déclaration

Structure et activité bénéficiant du financement	Organisme à but lucratif financeur	Début *(Mois/année)*	Fin *(Mois/année)*

4) Participations financières dans le capital d'une société :

Structure concernée	Type d'investissement

5) Existence de proches parents salariés ou possédant des intérêts financiers dans toute structure dont l'objet social entre dans le champ de compétence de l'organisme objet de la déclaration

Organismes concernés	Commentaire	Début *(Mois/année)*	Fin *(Mois/année)*

6) Autres liens d'intérêts que le déclarant choisit de faire connaître :

Elément ou fait concerné	Commentaire	Début *(Mois/année)*	Fin *(Mois/année)*

☒ Je n'ai aucun lien d'intérêt à déclarer.

Fait à : Bourg en Bresse

Le : 08/03/2017

Signature :

Agence nationale du DPC
93 avenue de Fontainebleau - 94 276 Le Kremlin Bicêtre Cedex
Tél. : 01 48 76 19 05 - Fax : 01 46 71 24 85 - infodpc@agencedpc.fr