



10 rue de la Grange-Batelière – 75009 PARIS

Conseil d'Administration - Déclaration de liens d'intérêts

ANNEE EN COURS ET LES DEUX ANNEES PRECEDENTES

NOM : **Bigay Game**

Prénom : **Laurence**

Intérêts

Indiquez ci-dessous tout intérêt éventuel dans l'industrie du médicament, des organismes professionnels ou sociétés professionnels ou sociétés de conseil intervenant sur ces secteurs.

1 – Participations financières dans le capital d'une entreprise (PF)

Néant*

Firme, société, organisme, ...

Nature de la participation financière

2 – Activité(s) donnant lieu à une rémunération personnelle

2 – 1 Lien(s) durable(s) ou permanent(s) (contrat de travail rémunération régulière...) (LD)

Néant*

Firme, société, organisme...

Nature du lien durable ou permanent

2 – 2 – Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : activités de conseil

Néant*

Firme, société, organisme

Nature de l'activité de conseil

2 – 3 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : rapports d'expertise

Néant*

Firme, société, organisme...

Sujet du rapport d'expertise

* Cocher la case, le cas échéant.

2 – 4 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : essais cliniques et travaux scientifiques Néant*

Firme, société, organisme...

Nature des essais ou travaux scientifiques

2 – 5 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : conférences, colloques, actions de formations... Néant*

Viatrix	Conférence
Takeda	Conférence
Astra Zeneca	Conférence
BMS	Conférence
Sanofi	Conférence
MSD	Conférence
Pfizer	Conférence
Janssen	Création de documents
Leo pharma	Colloque
Ipsen	Colloque

Firme, société, organisme

Sujet de conférences, colloques ou action de formation

2 – 6 Autres : rédaction de documents post-congrès, ... Néant*

Firme, société, organisme...

Nature de l'activité

3 – Activité(s) donnant lieu à un versement au budget d'une autre institution que l'IFCT

Néant*

Firme, société, organisme...

Institution : établissement hospitalier, université, association...

4 – Autre(s) lien(s) (sans rémunération) (SR)

4 – 1 Parent(s) salarié(s) dans des entreprises visées ci-dessous

Néant*

Firme, société, organisme

Lien de parenté : conjoint, parent, enfant, frère, sœur, ...

4 – 2 Autres :

Néant*

Je déclare par la présente sur mon honneur qu'à ma connaissance, tous les intérêts directs ou indirects susceptibles de porter atteinte à l'objectivité dont je dois faire preuve dans le cadre du mandat au sein du Conseil d'Administration de l'IFCT sont énumérés ci-dessus.

Fait le :

07/09/2023

Signature :

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized, cursive script that is difficult to decipher but appears to be a personal name.



10 rue de la Grange-Batelière – 75009 PARIS

Déclaration de liens d'intérêts

ANNEE 2023

NOM : damotte **Prénom :** diane

Intérêts

Indiquez ci-dessous tout lien d'intérêt éventuel dans l'industrie du médicament, des organismes professionnels ou sociétés professionnels ou sociétés de conseil intervenant sur ces secteurs pendant l'année 2019.

1 – Participations financières dans le capital d'une entreprise (PF)

Néant*

Firme, société, organisme,...

Nature de la participation financière

2 – Activité(s) donnant lieu à une rémunération personnelle (> 5000 euros)

2 – 1 Lien(s) durable(s) ou permanent(s) (contrat de travail rémunération régulière...) (LD)

Néant*

Firme, société, organisme...

Nature du lien durable ou permanent

2 – 2 – Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : activités de conseil

Néant*

MSD	conseil,
Astrazeneca	conseil
roche	conseil
BMS	conseil
Abbvie	conseil

Firme, société, organisme

Nature de l'activité de conseil

2 – 3 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : rapports d'expertise

Néant*

--	--

* Cocher la case, le cas échéant.

--	--

Firme, société, organisme...

Sujet du rapport d'expertise

2 – 4 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : essais cliniques et travaux scientifiques Néant*

<i>astrazeneca</i>	<i>PDLI sur matériel cytologique</i>

Firme, société, organisme...

Nature des essais ou travaux scientifiques

2 – 5 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : conférences, colloques, actions de formations... Néant*

<i>Astrazeneca</i>	<i>intervention orale</i>

Firme, société, organisme

Sujet de conférences, colloques ou action de formation

2 – 6 Autres : rédaction de documents post-congrès, ... Néant*

Firme, société, organisme...

Nature de l'activité

3 – Activité(s) donnant lieu à un versement au budget d'une autre association que l'IFCT

Néant*

Firme, société, organisme...

Institution : établissement hospitalier, université, association...

4 – Autre(s) lien(s) (sans rémunération) (SR)

4 – 1 Parent(s) salarié(s) dans des entreprises visées ci-dessus

Néant*

Firme, société, organisme

Lien de parenté : conjoint, parent, enfant, frère, sœur, ...

4 – 2 Autres :

Néant*

Je déclare par la présente sur mon honneur qu'à ma connaissance, tous les intérêts directs ou indirects susceptibles de porter atteinte à l'objectivité dont je dois faire preuve dans le cadre du mandat au sein du Conseil d'Administration de l'IFCT sont énumérés ci-dessus.

Fait le : **22 aout 2023**

Signature :

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized, cursive letter 'A' or similar character, with a horizontal line extending to the left and a vertical line extending downwards from the right side.



10 rue de la Grange-Batelière – 75009 PARIS

Conseil d'Administration - Déclaration de liens d'intérêts

ANNEE EN COURS ET LES DEUX ANNEES PRECEDENTES

NOM :

DUREISSAUX

Prénom :

MICHEL

Intérêts

Indiquez ci-dessous tout intérêt éventuel dans l'industrie du médicament, des organismes professionnels ou sociétés professionnels ou sociétés de conseil intervenant sur ces secteurs.

1 – Participations financières dans le capital d'une entreprise (PF)

Néant*

Firme, société, organisme,...

Nature de la participation financière

2 – Activité(s) donnant lieu à une rémunération personnelle

2 – 1 Lien(s) durable(s) ou permanent(s) (contrat de travail rémunération régulière...) (LD)

Néant*

Firme, société, organisme...

Nature du lien durable ou permanent

2 – 2 – Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : activités de conseil

Néant*

Pfizer / Behring Ingelheim, Astra Zeneca, Roche, BL, Abbvie, Takeda MSD, Genzyme, Novartis, Gamma labs, Amgen, Eisai, Merck, Sanofi	

Firme, société, organisme...

Nature de l'activité de conseil

2 – 3 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : rapports d'expertise

Néant*

Firme, société, organisme...

Sujet du rapport d'expertise

* Cocher la case, le cas échéant.

2 – 4 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : essais cliniques et travaux scientifiques Néant*

<i>Pfizer, Boehringer Ingelheim, Roche, BMS, Abbvie, Takeda, Novartis, Amgen, Merck, Janssen, Bluebird bio, Janssen</i>	
<i>Firme, société, organisme...</i>	<i>Nature des essais ou travaux scientifiques</i>

2 – 5 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : conférences, colloques, actions de formations... Néant*

<i>Pfizer, Boehringer Ingelheim, AstraZeneca, Roche, Janssen, Janssen</i>	
<i>Firme, société, organisme</i>	<i>Sujet de conférences, colloques ou action de formation</i>

2 – 6 Autres : rédaction de documents post-congrès, ... Néant*

<i>Tribune K</i>	
<i>Firme, société, organisme...</i>	<i>Nature de l'activité</i>

3 – Activité(s) donnant lieu à un versement au budget d'une autre institution que l'IFCT Néant*

<i>recherche académique</i> <i>BMS, Merck, Roche, Roche</i>	<i>→ HCL</i>
<i>Firme, société, organisme...</i>	<i>Institution : établissement hospitalier, université, association...</i>

4 – Autre(s) lien(s) (sans rémunération) (SR)

4 – 1 Parent(s) salarié(s) dans des entreprises visées ci-dessous Néant*

<i>Firme, société, organisme</i>	<i>Lien de parenté : conjoint, parent, enfant, frère, sœur,...</i>

4 – 2 Autres : Néant*

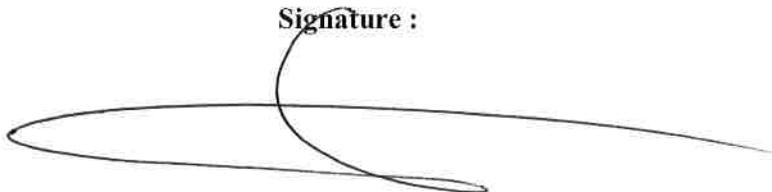
Je déclare par la présente sur mon honneur qu'à ma connaissance, tous les intérêts directs ou indirects susceptibles de porter atteinte à l'objectivité dont je dois faire preuve dans le cadre du mandat au sein du Conseil d'Administration de l'IFCT sont énumérés ci-dessus.

Fait le :

Paris

Signature :

8/12/23





10 rue de la Grange-Batelière – 75009 PARIS

Conseil d'Administration - Déclaration de liens d'intérêts

ANNEE EN COURS ET LES DEUX ANNEES PRECEDENTES

NOM : GIROUX LEPRIEUR

Prénom : Etienne

Intérêts

Indiquez ci-dessous tout intérêt éventuel dans l'industrie du médicament, des organismes professionnels ou sociétés professionnels ou sociétés de conseil intervenant sur ces secteurs.

1 – Participations financières dans le capital d'une entreprise (PF)

Néant*

Firme, société, organisme,...

Nature de la participation financière

2 – Activité(s) donnant lieu à une rémunération personnelle

2 – 1 Lien(s) durable(s) ou permanent(s) (contrat de travail rémunération régulière...) (LD)

Néant*

Firme, société, organisme...

Nature du lien durable ou permanent

2 – 2 – Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : activités de conseil

Néant*

<i>Oncodesign</i>	<i>conseil</i>

Firme, société, organisme

Nature de l'activité de conseil

2 – 3 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : rapports d'expertise

Néant*

<i>AstraZeneca</i>	<i>symposium, board</i>
<i>Bristol-Myers-Squibb</i>	<i>symposium, board</i>
<i>Novartis</i>	<i>symposium, board</i>
<i>Roche</i>	<i>symposium, board</i>
<i>Janssen</i>	<i>board</i>

* Cocher la case, le cas échéant.

<i>Ipsen</i>	<i>board</i>
<i>Takeda</i>	<i>symposium, board</i>
<i>Amgen</i>	<i>symposium, board</i>
<i>MSD</i>	<i>symposium, board</i>
<i>Lilly</i>	<i>board</i>
<i>Pfizer</i>	<i>board</i>
<i>Sanofi</i>	<i>symposium, board</i>

Firme, société, organisme...

Sujet du rapport d'expertise

2 – 4 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : essais cliniques et travaux scientifiques Néant*

<i>GFPC</i>	<i>membre du comité de surveillance de l'essai clinique PERSEE</i>

Firme, société, organisme...

Nature des essais ou travaux scientifiques

2 – 5 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : conférences, colloques, actions de formations... Néant*

Firme, société, organisme

Sujet de conférences, colloques ou action de formation

2 – 6 Autres : rédaction de documents post-congrès, ... Néant*

<i>Edimark</i>	<i>E-journal onco-thoracique</i>
<i>Edimark</i>	<i>Correspondances en Onco-Thoracique</i>

Firme, société, organisme...

Nature de l'activité

3 – Activité(s) donnant lieu à un versement au budget d'une autre institution que l'IFCT

Néant*

Firme, société, organisme...

Institution : établissement hospitalier, université, association...

4 – Autre(s) lien(s) (sans rémunération) (SR)

4 – 1 Parent(s) salarié(s) dans des entreprises visées ci-dessous

Néant*

Firme, société, organisme

Lien de parenté : conjoint, parent, enfant, frère, sœur, ...

4 – 2 Autres :

Néant*

Je déclare par la présente sur mon honneur qu'à ma connaissance, tous les intérêts directs ou indirects susceptibles de porter atteinte à l'objectivité dont je dois faire preuve dans le cadre du mandat au sein du Conseil d'Administration de l'IFCT sont énumérés ci-dessus.

Fait le : **23/08/2023**

Signature :

A handwritten signature in dark ink, consisting of several overlapping, diagonal strokes that form a stylized, elongated shape.



10 rue de la Grange-Batelière – 75009 PARIS

Conseil d'Administration - Déclaration de liens d'intérêts

ANNEE EN COURS ET LES DEUX ANNEES PRECEDENTES

NOM : Mercier **Prénom :** Olaf

Intérêts

Indiquez ci-dessous tout intérêt éventuel dans l'industrie du médicament, des organismes professionnels ou sociétés professionnels ou sociétés de conseil intervenant sur ces secteurs.

1 – Participations financières dans le capital d'une entreprise (PF) Néant*

Firme, société, organisme,...

Nature de la participation financière

2 – Activité(s) donnant lieu à une rémunération personnelle

2 – 1 Lien(s) durable(s) ou permanent(s) (contrat de travail rémunération régulière...) (LD) Néant*

Firme, société, organisme...

Nature du lien durable ou permanent

2 – 2 – Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : activités de conseil Néant*

Firme, société, organisme

Nature de l'activité de conseil

2 – 3 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : rapports d'expertise Néant*

Firme, société, organisme...

Sujet du rapport d'expertise

* Cocher la case, le cas échéant.

2 – 4 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : essais cliniques et travaux scientifiques Néant*

Firme, société, organisme...

Nature des essais ou travaux scientifiques

2 – 5 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : conférences, colloques, actions de formations... Néant*

Firme, société, organisme

Sujet de conférences, colloques ou action de formation

2 – 6 Autres : rédaction de documents post-congrès, ... Néant*

Firme, société, organisme...

Nature de l'activité

3 – Activité(s) donnant lieu à un versement au budget d'une autre institution que l'IFCT

Néant*

<i>Medtronic</i>	<i>Société Française de Chirurgie Thoracique et Cardiovasculaire</i>

Firme, société, organisme...

Institution : établissement hospitalier, université, association...

4 – Autre(s) lien(s) (sans rémunération) (SR)

4 – 1 Parent(s) salarié(s) dans des entreprises visées ci-dessous Néant*

<i>L'Oréal</i>	<i>conjoint</i>

Firme, société, organisme

Lien de parenté : conjoint, parent, enfant, frère, sœur, ...

4 – 2 Autres : Néant*

Je déclare par la présente sur mon honneur qu'à ma connaissance, tous les intérêts directs ou indirects susceptibles de porter atteinte à l'objectivité dont je dois faire preuve dans le cadre du mandat au sein du Conseil d'Administration de l'IFCT sont énumérés ci-dessus.

Fait le : **7/9/2023**

Signature :

O. Mercier



10 rue de la Grange-Batelière – 75009 PARIS

Conseil d'Administration - Déclaration de liens d'intérêts

ANNEE EN COURS ET LES DEUX ANNEES PRECEDENTES

NOM : MOLINIER

Prénom : OLIVIER

Intérêts

Indiquez ci-dessous tout intérêt éventuel dans l'industrie du médicament, des organismes professionnels ou sociétés professionnels ou sociétés de conseil intervenant sur ces secteurs.

1 – Participations financières dans le capital d'une entreprise (PF)

Néant*

Firme, société, organisme,...

Nature de la participation financière

2 – Activité(s) donnant lieu à une rémunération personnelle

2 – 1 Lien(s) durable(s) ou permanent(s) (contrat de travail rémunération régulière...) (LD)

Néant*

Firme, société, organisme...

Nature du lien durable ou permanent

2 – 2 – Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : activités de conseil

Néant*

ASTRA ZENEA., TAKEDA, BRISTOL MEYERS SQUIB, MSD, AMGEN	

Firme, société, organisme

Nature de l'activité de conseil

2 – 3 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : rapports d'expertise

Néant*

Firme, société, organisme...

Sujet du rapport d'expertise

* Cocher la case, le cas échéant.

2 – 4 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : essais cliniques et travaux scientifiques

Néant*

Firme, société, organisme...

Nature des essais ou travaux scientifiques

2 – 5 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : conférences, colloques, actions de formations...

Néant*

ASTRA ZENECA, TAKEDA	Congrès ESMO

Firme, société, organisme

Sujet de conférences, colloques ou action de formation

2 – 6 Autres : rédaction de documents post-congrès, ...

Néant*

KEPHREN	Articles de Bibliographie en Ligne

Firme, société, organisme...

Nature de l'activité

3 – Activité(s) donnant lieu à un versement au budget d'une autre institution que l'IFCT

Néant*

Firme, société, organisme...

Institution : établissement hospitalier, université, association...

4 – Autre(s) lien(s) (sans rémunération) (SR)

4 – 1 Parent(s) salarié(s) dans des entreprises visées ci-dessous

Néant*

Firme, société, organisme

Lien de parenté : conjoint, parent, enfant, frère, sœur...

4 – 2 Autres :

Néant*

Je déclare par la présente sur mon honneur qu'à ma connaissance, tous les intérêts directs ou indirects susceptibles de porter atteinte à l'objectivité dont je dois faire preuve dans le cadre du mandat au sein du Conseil d'Administration de l'IFCT sont énumérés ci-dessus.

Fait le : 08/09/2023

Signature :





10 rue de la Grange-Batelière – 75009 PARIS

Conseil d'Administration - Déclaration de liens d'intérêts

ANNEE EN COURS ET LES DEUX ANNEES PRECEDENTES

NOM :

PLANCHARD

Prénom : DAVID

Intérêts

Indiquez ci-dessous tout intérêt éventuel dans l'industrie du médicament, des organismes professionnels ou sociétés professionnels ou sociétés de conseil intervenant sur ces secteurs.

1 – Participations financières dans le capital d'une entreprise (PF)

Néant*

Firme, société, organisme, ...

Nature de la participation financière

2 – Activité(s) donnant lieu à une rémunération personnelle

2 – 1 Lien(s) durable(s) ou permanent(s) (contrat de travail rémunération régulière...) (LD)

Néant*

Firme, société, organisme ...

Nature du lien durable ou permanent

2 – 2 – Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : activités de conseil

Néant*

<i>ASTRAZENECA</i>	<i>BOARD, PRESENTATIONS, FORMATIONS</i>
<i>BMS</i>	<i>BOARD, PRESENTATIONS, FORMATIONS</i>
<i>CELGENE</i>	<i>BOARD, PRESENTATIONS, FORMATIONS</i>
<i>ELI LILLY</i>	<i>BOARD, PRESENTATIONS, FORMATIONS</i>
<i>MERCK</i>	<i>BOARD, PRESENTATIONS, FORMATIONS</i>
<i>NOVARTIS</i>	<i>BOARD, PRESENTATIONS, FORMATIONS</i>
<i>PFIZER</i>	<i>BOARD, PRESENTATIONS, FORMATIONS</i>
<i>ROCHE</i>	<i>BOARD, PRESENTATIONS, FORMATIONS</i>
<i>JANSSEN</i>	<i>BOARD, PRESENTATIONS, FORMATIONS</i>
<i>SAMSUNG</i>	<i>BOARD, PRESENTATIONS, FORMATIONS</i>
<i>ABBVIE</i>	<i>BOARD, PRESENTATIONS, FORMATIONS</i>
<i>Takeda</i>	<i>BOARD, PRESENTATIONS, FORMATIONS</i>
<i>Arrivent</i>	<i>BOARD, PRESENTATIONS, FORMATIONS</i>

* Cocher la case, le cas échéant.

<i>Mirati</i>	<i>BOARD, PRESENTATIONS, FORMATIONS</i>
<i>Seagean</i>	<i>BOARD, PRESENTATIONS, FORMATIONS</i>

Firme, société, organisme

Nature de l'activité de conseil

2 – 3 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : rapports d'expertise

Néant*

<i>INCa</i>	<i>Programme pilote dépistage CBP</i>
<i>INca</i>	<i>Labellisation de réseaux de recherche spécialisés sur les cancers de mauvais pronostic 2022</i>

Firme, société, organisme...

Sujet du rapport d'expertise

2 – 4 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : essais cliniques et travaux scientifiques Néant*

<i>AstraZeneca, Bristol-Myers Squibb, Boehringer Ingelheim, Eli Lilly, Merck, Novartis, Pfizer, Roche, Medimmun, Sanofi-Aventis, Taiho Pharma, Novocure, Daiichi Sankyo, Abbvie, Janssen, Pierre-fabre, Takeda, ArriVent, Mirati, Seagen</i>	<i>Etude clinique de phase I, II, III comme investigateur principal, co-investigateur ou coordonnateur (financement institut)</i>

Firme, société, organisme...

Nature des essais ou travaux scientifiques

2 – 5 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : conférences, colloques, actions de formations... Néant*

<i>AstraZeneca, Abbvie, Bristol-Myers Squibb, Boehringer Ingelheim, Celgene, Daiichi Sankyo, Eli Lilly, Merck, Novartis, Janssen, Pfizer, Roche, Pierre-fabre, Takeda, ArriVent, Mirati, Seagen</i>	
<i>IFCT, ASCO, ESMO, WCLC, ELCC</i>	

Firme, société, organisme

Sujet de conférences, colloques ou action de formation

2 – 6 Autres : rédaction de documents post-congrès, ... Néant*

<i>Post congrès ASCO, ESMO, WCLC</i>	

Firme, société, organisme...

Nature de l'activité

3 – Activité(s) donnant lieu à un versement au budget d'une autre institution que l'IFCT Néant*

Firme, société, organisme...

Institution : établissement hospitalier, université, association...

4 – Autre(s) lien(s) (sans rémunération) (SR)

4 – 1 Parent(s) salarié(s) dans des entreprises visées ci-dessous Néant*

Firme, société, organisme

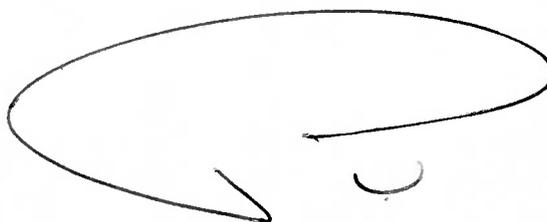
Lien de parenté : conjoint, parent, enfant, frère, sœur, ...

4 – 2 Autres : Néant*

Je déclare par la présente sur mon honneur qu'à ma connaissance, tous les intérêts directs ou indirects susceptibles de porter atteinte à l'objectivité dont je dois faire preuve dans le cadre du mandat au sein du Conseil d'Administration de l'IFCT sont énumérés ci-dessus.

Fait le : 23 Aout 2023

Signature :

A handwritten signature consisting of a large, sweeping oval shape with a small hook at the bottom left, and a small, curved mark to its right.



10 rue de la Grange-Batelière – 75009 PARIS

Conseil d'Administration - Déclaration de liens d'intérêts

ANNEE EN COURS ET LES DEUX ANNEES PRECEDENTES (2021-2023)

NOM : **POUREL**

Prénom : **Nicolas**

Intérêts

Indiquez ci-dessous tout intérêt éventuel dans l'industrie du médicament, des organismes professionnels ou sociétés professionnels ou sociétés de conseil intervenant sur ces secteurs.

1 – Participations financières dans le capital d'une entreprise (PF)

Néant*

Firme, société, organisme,...	Nature de la participation financière

Firme, société, organisme,...

Nature de la participation financière

2 – Activité(s) donnant lieu à une rémunération personnelle

2 – 1 Lien(s) durable(s) ou permanent(s) (contrat de travail rémunération régulière...) (LD) Néant*

<u>activité salariée :</u> Sainte-Catherine, Institut du cancer Avignon-Provence (ICAP)	Référent Coordination de la Certification (01/07/2023-30/06/2024) Directeur médical (07/2018- 29/06/2023)
<u>activité libérale :</u> Groupement des radiothérapeutes Sainte-Catherine, Institut du cancer Avignon-Provence (ICAP)	Oncologue Radiothérapeute (01/2005 – en cours)

Firme, société, organisme...

Nature du lien durable ou permanent

2 – 2 – Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : activités de conseil

Néant*

SFRO – Trésorier
Membre du GFPC (Groupe Français de Pneumo-Cancérologie)
Membre du Conseil d'Administration de l'IFCT (Intergroupe Francophone de Cancérologie Thoracique) – période 2021-2023
Membre du groupe permanent d'experts en radioprotection, dit « GPRP » (01/2022 - en cours)
Membre du groupe de travail radioprotection des patients, dit « GTRPP » - (01/2022 - en cours)
Membre du comité clinique du Haut Conseil des Nomenclatures

* Cocher la case, le cas échéant.

2 – 3 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : rapports d'expertise

☒ Néant*

Firme, société, organisme...

Sujet du rapport d'expertise

2 – 4 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : essais cliniques et travaux scientifiques :

Firme, société, organisme... Nature des essais ou travaux scientifiques

ORGANISME (société, établissement, association)	DOMAINE et type de travaux	NOM du produit de santé ou du sujet traité	SI ESSAIS OU ÉTUDES cliniques ou précliniques préciser	RÉMUNÉRATION (montant à porter au tableau A.3)	DÉBUT (mois/année)	FIN (mois/année)
Laboratoire ASTRAZENECA	Cancer du poumon à petites cellules	Étude internationale, multicentrique, de phase III, randomisée, en ouvert comparant l'efficacité du durvalumab, ou de l'association durvalumab et tremelimumab, en combinaison à une chimiothérapie conventionnelle à base de platine chez des patients atteints d'un cancer bronchique à petites cellules (CBPC) en 1ère ligne de traitement (CASPIAN)	Type d'étude: <input checked="" type="checkbox"/> Etude multicentrique Votre rôle: <input checked="" type="checkbox"/> Co- investigateur	<input checked="" type="checkbox"/> A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser) : Institut Sainte Catherine	06/09/2017	En suivi - Pas encore clôturé
IFCT	Cancer du Poumon non à petites cellules	Etude de Phase II-III randomisée évaluant l'intérêt d'une redistribution de dose personnalisée chez des patients atteints d'un cancer pulmonaire non à petites cellules inopérables de stade III et ayant une TEP-FDG positive à 42 Gy de la radio-chimiothérapie pulmonaire à visée curative	Type d'étude: <input checked="" type="checkbox"/> Etude multicentrique Votre rôle: <input checked="" type="checkbox"/> Investigateur principal	<input checked="" type="checkbox"/> Aucune	05/03/2018	En suivi - Pas encore clôturé
IFCT	Cancer du Poumon non à petites cellules	Etude de phase II randomisée, étudiant l'atézolizumab chez des patients âgés présentant un cancer du poumon non à petites cellules de stade avancé et recevant une chimiothérapie par carboplatine mensuel et paclitaxel hebdomadaire	Type d'étude: <input checked="" type="checkbox"/> Etude multicentrique Votre rôle: <input checked="" type="checkbox"/> Co- investigateur	<input checked="" type="checkbox"/> Aucune ou salarié (préciser) :	18/09/2019	En suivi - Pas encore clôturé
Laboratoire BMS	Cancer du Poumon non à petites cellules	A multi-center, longitudinal, prospective, observational, multi-cohort study of patients with advanced non-small cell lung cancer treated with nivolumab in France after at least one prior chemotherapy- based treatment	Type d'étude: <input checked="" type="checkbox"/> Etude multicentrique Votre rôle: <input checked="" type="checkbox"/> Co- investigateur	<input checked="" type="checkbox"/> A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser) : Institut Sainte Catherine	11/01/2021	En cours

IFCT	Cancer du Poumon non à petites cellules	Impact d'un dispositif d'optimisation de la décision de poursuite ou d'arrêt de traitements anticancéreux chez les patients atteints d'un cancer bronchique non à petites cellules avancé	Type d'étude: <input checked="" type="checkbox"/> Etude multicentrique Votre rôle: <input checked="" type="checkbox"/> Co-investigateur	<input checked="" type="checkbox"/> A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser) : Institut Sainte Catherine	08/07/2021	En cours
Laboratoire JANSSEN	Cancer du Poumon non à petites cellules	A Phase 3, Open-Label, Randomized Study of Amivantamab and Lazertinib in Combination with Platinum-Based Chemotherapy Compared with Platinum-Based Chemotherapy in Patients with EGFR-Mutated Advanced or Metastatic Non-Small Cell Lung Cancer After Osimertinib Failure	Type d'étude: <input checked="" type="checkbox"/> Etude multicentrique Votre rôle: <input checked="" type="checkbox"/> Co-investigateur	<input checked="" type="checkbox"/> A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser) : Institut Sainte Catherine	08/04/2022	En cours
Laboratoire GILEAD	Cancer du Poumon non à petites cellules	Phase 3 study to evaluate the efficacy and safety of Sacituzumab Govitecan versus docetaxel in patients with advanced or metastatic NSCLC without actionable genomic alterations and with progression on or after platinum-based chemotherapy and anti-PD-1/PD-L1 immunotherapy received either in combination or sequentially.	Type d'étude: <input checked="" type="checkbox"/> Etude multicentrique Votre rôle: <input checked="" type="checkbox"/> Co-investigateur ur non principal	<input checked="" type="checkbox"/> A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser) : Institut Sainte Catherine	03/03/2022	19/01/2023
Laboratoire AMGEN	Cancer du Poumon non à petites cellules	A phase 2, multicentre, open-label study of Sotorasib (AMG510) in subjects with stage IV NSCLC whose tumors harbor a KRAS G12C mutation in need of first-line treatment (code Break201)	Type d'étude: <input checked="" type="checkbox"/> Etude multicentrique Votre rôle: <input checked="" type="checkbox"/> Co-investigateur	<input checked="" type="checkbox"/> A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser) : Institut Sainte Catherine	06/07/2022	27/03/2023
Institut Claudius Regaud	Cancer du Poumon non à petites cellules	A multicentric Phase II trial of stereotactic radiotherapy plus durvalumab continuation for patients with NSCLC metachronous oligometastatic disease under durvalumab consolidation following chemoradiation	Type d'étude: <input checked="" type="checkbox"/> Etude multicentrique Votre rôle: <input checked="" type="checkbox"/> Investigateur coordonnateur	<input checked="" type="checkbox"/> A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser) : Institut Sainte Catherine	30/08/2022	29/03/2023

Laboratoire ASTRAZENECA	Cancer du Poumon non à petites cellules	A phase III, double-blind, placebo-controlled, randomized, multicenter, international study to determine the efficacy of Durvalumab plus Orlitinib and Durvalumab plus Monalizumab in patients with locally advanced (Stage III), unresectable non-small cell lung cancer (NSCLC) who have not progressed following definitive, platinum-based concurrent chemoradiation therapy	Type d'étude: <input checked="" type="checkbox"/> Etude multicentrique Votre rôle: <input checked="" type="checkbox"/> Co-investigateur	<input checked="" type="checkbox"/> A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser) : Institut Sainte Catherine	15/11/2022	En cours
Laboratoire ASTRAZENECA	Cancer du Poumon à petites cellules	A French real-life study : evaluation of Durvalumab utilization and effectiveness for first line extensive stage small cell lung cancer.	Type d'étude: <input checked="" type="checkbox"/> Etude multicentrique Votre rôle: <input checked="" type="checkbox"/> Co-investigateur	<input checked="" type="checkbox"/> A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser) : Institut Sainte Catherine	05/01/2023	En cours
EORTC	Cancer du Poumon à petites cellules	Irradiation prophylactique cérébrale ou surveillance active par IRM pour les patients atteints de cancer bronchique à petites cellules	Type d'étude: <input checked="" type="checkbox"/> Etude multicentrique Votre rôle: <input checked="" type="checkbox"/> Investigateur coordonnateur	<input checked="" type="checkbox"/> A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser) : Institut Sainte Catherine	09/01/2023	En cours
SANOFI	Cancer du Poumon non à petites cellules	Etude observationnelle chez des patients atteints de CBNPC visant à évaluer l'efficacité et la tolérance du cemiplimab (Libtayo®) en pratique clinique courante en Europe (Etude CEMI LUNG)	Type d'étude: <input checked="" type="checkbox"/> Etude multicentrique Votre rôle: <input checked="" type="checkbox"/> Co-investigateur	<input checked="" type="checkbox"/> A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser) : Institut Sainte Catherine	17/04/2023	En cours
Fondazione Ricerca Traslazionale (FoRT)	Cancer du Poumon non à petites cellules	A multicenter, Phase II, open label, randomized trial evaluating the efficacy of Tedopi plus docetaxel or Tedopi plus nivolumab as second-line therapy in metastatic non-small-cell lung cancer progressing after first-line chemo-immunotherapy (Combi-TED)	Type d'étude: <input checked="" type="checkbox"/> Etude multicentrique Votre rôle: <input checked="" type="checkbox"/> Co-investigateur	<input checked="" type="checkbox"/> A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser) : Institut Sainte Catherine	20/04/2023	En cours

2 – 5 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : conférences, colloques, actions de formations... Néant*

Firme, société, organisme

Sujet de conférences, colloques ou action de formation

2 – 6 Autres : rédaction de documents post-congrès, ... Néant*

Firme, société, organisme...

Nature de l'activité

Rédaction d'article(s)

1. Khalifa, J ; Lerouge, D ; Le Péchoux, C ; **Pourel, N** ; Darréon, J ; Mornex, F & al , Radiotherapy for primary lung cancer., Cancer Radiother, 2022, 26, 231-243
2. **Pourel, N** ; Meyrieux, C ; Lisbona, A , Quality/risk management system in radiotherapy: Changes afoot., Cancer Radiother, 2022, 26, 14-19
3. Le Pechoux, C ; **Pourel, N** ; Barlesi, F ; Lerouge, D ; Antoni, D ; Lamezec, B & al , Postoperative radiotherapy versus no postoperative radiotherapy in patients with completely resected non-small-cell lung cancer and proven mediastinal N2 involvement (Lung ART): an open-label, randomised, phase 3 trial., Lancet Oncol, 2022, 23, 104-114
4. Borrás, JM ; Corral, J ; Aggarwal, A ; Audisio, R ; Espinas, JA ; Figueras, J & al , Innovation, value and reimbursement in radiation and complex surgical oncology: Time to rethink., Eur J Surg Oncol, 2022, 48, 967-977
5. Borrás, JM ; Corral, J ; Aggarwal, A ; Audisio, R ; Espinas, JA ; Figueras, J & al , Innovation, value and reimbursement in radiation and complex surgical oncology: Time to rethink., Radiother Oncol, 2022, 169, 114-123
6. Gomes, F ; Faivre-Finn, C ; Mistry, H ; Bezjak, A ; **Pourel, N** ; Fournel, P & al , Safety of G-CSF with concurrent chemo-radiotherapy in limited-stage small cell lung cancer - Secondary analysis of the randomised phase 3 CONVERT trial., Lung Cancer, 2021, 153, 165-170
7. Lamy, PJ ; van der Leest, P ; Lozano, N ; Becht, C ; Duboeuf, F ; Groen, HJM & al , Mass Spectrometry as a Highly Sensitive Method for Specific Circulating Tumor DNA Analysis in NSCLC: A Comparison Study., Cancers (Basel), 2020, 12,
8. Christodoulou, M ; Blackhall, F ; Mistry, H ; Leylek, A ; Kneijens, J ; Remouchamps, V & al , Compliance and Outcome of Elderly Patients Treated in the Concurrent Once-Daily Versus Twice-Daily Radiotherapy (CONVERT) Trial., J Thorac Oncol, 2019, 14, 63-71
9. Locher, C ; **Pourel, N** ; Le Caer, H ; Berard, H ; Auliac, JB ; Monnet, I & al , Impact of a comprehensive geriatric assessment to manage elderly patients with locally advanced non-small-cell lung cancers: An open phase II study using concurrent cisplatin-oral vinorelbine and radiotherapy (GFPC 08-06)., Lung Cancer, 2018, 121, 25-29

Intervention(s)

Actuellement et au cours des cinq années précédentes :

ENTREPRISE OU organisme invitant (société, association)	LIEU ET INTITULÉ de la réunion	SUJET de l'intervention, le nom du produit visé	PRISE EN CHARGE des frais de déplacement	RÉMUNÉRATION	DÉBUT (mois/année)	FIN (mois/année)
VARIAN VARIAN (versement à Sainte-Catherine, Institut du Cancer, selon contrat de 2011 : accord de collaboration en matière de formation : école IGRT)	Avignon IGRT School	ECLIPSE TRUEBEAM	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Au déclarant <input checked="" type="checkbox"/> A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)..... Sainte-Catherine, Institut du Cancer .	10/2011	en cours

3 – Activité(s) donnant lieu à un versement au budget d'une autre institution que l'IFCT

Néant*

Firme, société, organisme...

Institution : établissement hospitalier, université, association...

4 – Autre(s) lien(s) (sans rémunération) (SR)

4 – 1 Parent(s) salarié(s) dans des entreprises visées ci-dessous

Néant*

Firme, société, organisme

Lien de parenté : conjoint, parent, enfant, frère, sœur, ...

4 – 2 Autres :

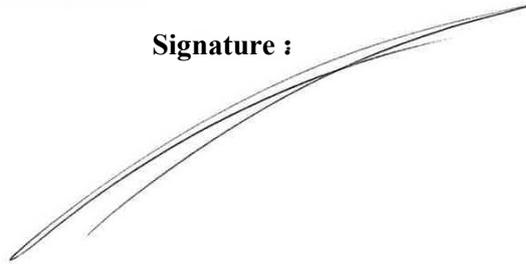
Néant*

Je déclare par la présente sur mon honneur qu'à ma connaissance, tous les intérêts directs ou indirects susceptibles de porter atteinte à l'objectivité dont je dois faire preuve dans le cadre du mandat au sein du Conseil d'Administration de l'IFCT sont énumérés ci-dessus.

Fait le :

09/09/2023

Signature :





10 rue de la Grange-Batelière – 75009 PARIS

Conseil d'Administration - Déclaration de liens d'intérêts

ANNEE EN COURS ET LES DEUX ANNEES PRECEDENTES

NOM : RAIMBOURG **Prénom :** Judith

Intérêts

Indiquez ci-dessous tout intérêt éventuel dans l'industrie du médicament, des organismes professionnels ou sociétés professionnels ou sociétés de conseil intervenant sur ces secteurs.

1 – Participations financières dans le capital d'une entreprise (PF) x Néant*

Firme, société, organisme,...

Nature de la participation financière

2 – Activité(s) donnant lieu à une rémunération personnelle

2 – 1 Lien(s) durable(s) ou permanent(s) (contrat de travail rémunération régulière...) (LD) x Néant*

Firme, société, organisme...

Nature du lien durable ou permanent

2 – 2 – Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : activités de conseil x Néant*

Firme, société, organisme

Nature de l'activité de conseil

2 – 3 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : rapports d'expertise x Néant*

Firme, société, organisme...

Sujet du rapport d'expertise

* Cocher la case, le cas échéant.

2 – 4 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : essais cliniques et travaux scientifiques Néant*

AMGEN	Projet CLIP2 INCA

Firme, société, organisme...

Nature des essais ou travaux scientifiques

2 – 5 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : conférences, colloques, actions de formations... Néant*

Takeda-Astra zeneca-Bms -Servier	Board
Pierre Fabre-Sanofi-Amgen	Formation
Pierre Fabre-Daichi	Invitation ESMO

Firme, société, organisme

Sujet de conférences, colloques ou action de formation

2 – 6 Autres : rédaction de documents post-congrès, ... Néant*

MERK	post ASCO 2023

Firme, société, organisme...

Nature de l'activité

3 – Activité(s) donnant lieu à un versement au budget d'une autre institution que l'IFCT

Néant*

Firme, société, organisme...

Institution : établissement hospitalier, université, association...

4 – Autre(s) lien(s) (sans rémunération) (SR)

4 – 1 Parent(s) salarié(s) dans des entreprises visées ci-dessous Néant*

Firme, société, organisme

Lien de parenté : conjoint, parent, enfant, frère, sœur, ...

4 – 2 Autres :

Néant*

Je déclare par la présente sur mon honneur qu'à ma connaissance, tous les intérêts directs ou indirects susceptibles de porter atteinte à l'objectivité dont je dois faire preuve dans le cadre du mandat au sein du Conseil d'Administration de l'IFCT sont énumérés ci-dessus.

Fait le : **24/08/2023**

Signature : Judith Raimbourg





10 rue de la Grange-Batelière – 75009 PARIS

Conseil d'Administration - Déclaration de liens d'intérêts

ANNEE EN COURS ET LES DEUX ANNEES PRECEDENTES

NOM : SCHERPEREEL

Prénom : Arnaud

Intérêts

Indiquez ci-dessous tout intérêt éventuel dans l'industrie du médicament, des organismes professionnels ou sociétés professionnels ou sociétés de conseil intervenant sur ces secteurs.

1 – Participations financières dans le capital d'une entreprise (PF)

Néant*

Firme, société, organisme, ...

Nature de la participation financière

2 – Activité(s) donnant lieu à une rémunération personnelle

2 – 1 Lien(s) durable(s) ou permanent(s) (contrat de travail rémunération régulière...) (LD)

Néant*

Fonds d'Indemnisation des Victimes de l'Amiante	membre de la commission CECEA du FIVA

Firme, société, organisme...

Nature du lien durable ou permanent

2 – 2 – Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : activités de conseil

Néant*

Amgen, Astra-Zeneca, BMS, Leo Pharma, MSD, Sanofi	participation à quelques boards d'experts

Firme, société, organisme

Nature de l'activité de conseil

2 – 3 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : rapports d'expertise

Néant*

Firme, société, organisme...

Sujet du rapport d'expertise

* Cocher la case, le cas échéant.

2 – 4 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : essais cliniques et travaux scientifiques Néant*

<i>Amgen, Amphera, Astra-Zeneca, BMS, MSD, Pfizer, Regeneron</i>	<i>PI ou investigateur d'essais cliniques</i>

Firme, société, organisme...

Nature des essais ou travaux scientifiques

2 – 5 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : conférences, colloques, actions de formations... Néant*

<i>Astra-Zeneca, BMS, Leo Pharma, MSD, Sanofi</i>	<i>interventions de formation régionales ou nationales</i>

Firme, société, organisme

Sujet de conférences, colloques ou action de formation

2 – 6 Autres : rédaction de documents post-congrès, ... Néant*

Firme, société, organisme...

Nature de l'activité

3 – Activité(s) donnant lieu à un versement au budget d'une autre institution que l'IFCT Néant*

<i>conseil à Santé Publique France</i>	<i>versé au CHU de Lille</i>
<i>coordination nationale du réseau INCa NETMESO</i>	<i>versé au CHU de Lille</i>

Firme, société, organisme...

Institution : établissement hospitalier, université, association...

4 – Autre(s) lien(s) (sans rémunération) (SR)

4 – 1 Parent(s) salarié(s) dans des entreprises visées ci-dessous Néant*

Firme, société, organisme

Lien de parenté : conjoint, parent, enfant, frère, sœur, ...

4 – 2 Autres : Néant*

Je déclare par la présente sur mon honneur qu'à ma connaissance, tous les intérêts directs ou indirects susceptibles de porter atteinte à l'objectivité dont je dois faire preuve dans le cadre du mandat au sein du Conseil d'Administration de l'IFCT sont énumérés ci-dessus.

Fait le : 31/08/2023

Signature :





10 rue de la Grange-Batelière – 75009 PARIS

Conseil Scientifique - Déclaration de liens d'intérêts

ANNEE EN COURS ET LES DEUX ANNEES PRECEDENTES

NOM : Swalduz

Prénom : Aurélie

Intérêts

Indiquez ci-dessous tout intérêt éventuel dans l'industrie du médicament, des organismes professionnels ou sociétés professionnels ou sociétés de conseil intervenant sur ces secteurs.

1 – Participations financières dans le capital d'une entreprise (PF)

Néant*

Firme, société, organisme, ...

Nature de la participation financière

2 – Activité(s) donnant lieu à une rémunération personnelle (> 5000 euros)

2 – 1 Lien(s) durable(s) ou permanent(s) (contrat de travail rémunération régulière...) (LD)

Néant*

<i>Astrazeneca</i>	<i>Consulting contrat annuel</i>
<i>Janssen</i>	<i>Consulting contrat annuel</i>
<i>Amgen</i>	<i>Consulting contrat annuel</i>

Firme, société, organisme ...

Nature du lien durable ou permanent

2 – 2 – Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : activités de conseil

Néant*

<i>Amgen</i>	<i>Advisory Board</i>
<i>Astrazeneca</i>	<i>Advisory Board</i>
<i>Boehringer Ingelheim</i>	<i>Advisory Board</i>
<i>Ipsen</i>	<i>Advisory Board</i>
<i>Janssen</i>	<i>Advisory Board</i>
<i>Roche</i>	<i>Advisory Board</i>
<i>Sanofi</i>	<i>Advisory Board</i>
<i>Pfizer</i>	<i>Advisory Board</i>
<i>Takeda</i>	<i>Advisory Board</i>
<i>MSD</i>	<i>Consulting</i>

Firme, société, organisme

Nature de l'activité de conseil

* Cocher la case, le cas échéant.

2 – 3 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : rapports d'expertise Néant*

Firme, société, organisme...

Sujet du rapport d'expertise

2 – 4 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : essais cliniques et travaux scientifiques Néant*

Firme, société, organisme...

Nature des essais ou travaux scientifiques

2 – 5 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : conférences, colloques, actions de formations... Néant*

Firme, société, organisme

Sujet de conférences, colloques ou action de formation

2 – 6 Autres : rédaction de documents post-congrès, ... Néant*

La lettre du Cancérologue		
Le Cancer.fr		
Cancero.net		
Tribune K Onco		

Firme, société, organisme...

Nature de l'activité

3 – Activité(s) donnant lieu à un versement au budget d'une autre institution que l'IFCT Néant*

Membre GFPC	Groupe collaborateur	
ISLB		

Firme, société, organisme...

Institution : établissement hospitalier, université, association...

4 – Autre(s) lien(s) (sans rémunération) (SR)

4 – 1 Parent(s) salarié(s) dans des entreprises visées ci-dessous Néant*

Firme, société, organisme

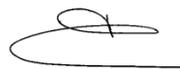
Lien de parenté : conjoint, parent, enfant, frère, sœur, ...

4 – 2 Autres : Néant*

Je déclare par la présente sur mon honneur qu'à ma connaissance, tous les intérêts directs ou indirects susceptibles de porter atteinte à l'objectivité dont je dois faire preuve dans le cadre du mandat au sein du Conseil d'Administration de l'IFCT sont énumérés ci-dessus.

Fait le : 13/09/2023

Signature :





10 rue de la Grange-Batelière – 75009 PARIS

Conseil d'Administration - Déclaration de liens d'intérêts

ANNEE EN COURS ET LES DEUX ANNEES PRECEDENTES

NOM : thureau **Prénom :** Sébastien

Intérêts

Indiquez ci-dessous tout intérêt éventuel dans l'industrie du médicament, des organismes professionnels ou sociétés professionnels ou sociétés de conseil intervenant sur ces secteurs.

1 – Participations financières dans le capital d'une entreprise (PF) Néant*

Firme, société, organisme,...

Nature de la participation financière

2 – Activité(s) donnant lieu à une rémunération personnelle

2 – 1 Lien(s) durable(s) ou permanent(s) (contrat de travail rémunération régulière...) (LD) Néant*

Firme, société, organisme...

Nature du lien durable ou permanent

2 – 2 – Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : activités de conseil Néant*

Astra Zeneca	conseil

Firme, société, organisme

Nature de l'activité de conseil

2 – 3 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : rapports d'expertise Néant*

astra Zeneca	expertise
Brainlab	intervention

Firme, société, organisme...

Sujet du rapport d'expertise

* Cocher la case, le cas échéant.

2 – 4 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : essais cliniques et travaux scientifiques XNéant*

Firme, société, organisme...

Nature des essais ou travaux scientifiques

2 – 5 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : conférences, colloques, actions de formations... x Néant*

Firme, société, organisme

Sujet de conférences, colloques ou action de formation

2 – 6 Autres : rédaction de documents post-congrès, ... x Néant*

Firme, société, organisme...

Nature de l'activité

3 – Activité(s) donnant lieu à un versement au budget d'une autre institution que l'IFCT

Néant*

Firme, société, organisme...

Institution : établissement hospitalier, université, association...

4 – Autre(s) lien(s) (sans rémunération) (SR)

4 – 1 Parent(s) salarié(s) dans des entreprises visées ci-dessous x Néant*

Firme, société, organisme

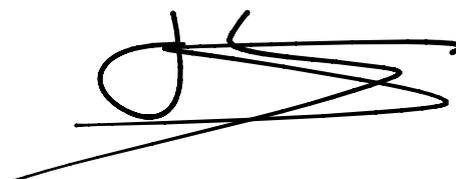
Lien de parenté : conjoint, parent, enfant, frère, sœur, ...

4 – 2 Autres : x Néant*

Je déclare par la présente sur mon honneur qu'à ma connaissance, tous les intérêts directs ou indirects susceptibles de porter atteinte à l'objectivité dont je dois faire preuve dans le cadre du mandat au sein du Conseil d'Administration de l'IFCT sont énumérés ci-dessus.

Fait le : **6/09/23**

Signature :





10 rue de la Grange-Batelière – 75009 PARIS

Conseil d'Administration - Déclaration de liens d'intérêts

ANNEE EN COURS ET LES DEUX ANNEES PRECEDENTES

NOM : WESTEEL

Prénom : Virginie

Intérêts

Indiquez ci-dessous tout intérêt éventuel dans l'industrie du médicament, des organismes professionnels ou sociétés professionnels ou sociétés de conseil intervenant sur ces secteurs.

1 – Participations financières dans le capital d'une entreprise (PF)

Néant*

Firme, société, organisme,...

Nature de la participation financière

2 – Activité(s) donnant lieu à une rémunération personnelle

2 – 1 Lien(s) durable(s) ou permanent(s) (contrat de travail rémunération régulière...) (LD)

Néant*

Firme, société, organisme...

Nature du lien durable ou permanent

2 – 2 – Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : activités de conseil

Néant*

AMGEN	

Firme, société, organisme

Nature de l'activité de conseil

2 – 3 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : rapports d'expertise

Néant*

Amgen, Astra Zeneca, Ipsen	

Firme, société, organisme...

Sujet du rapport d'expertise

* Cocher la case, le cas échéant.

2 – 4 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : essais cliniques et travaux scientifiques Néant*

Firme, société, organisme...

Nature des essais ou travaux scientifiques

2 – 5 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : conférences, colloques, actions de formations... Néant*

Amgen, Astra Zeneca, Bristol Myers squibb, Janssen, MSD, Roche, Sanofi	

Firme, société, organisme

Sujet de conférences, colloques ou action de formation

2 – 6 Autres : rédaction de documents post-congrès, ... Néant*

Firme, société, organisme...

Nature de l'activité

3 – Activité(s) donnant lieu à un versement au budget d'une autre institution que l'IFCT

Néant*

Firme, société, organisme...

Institution : établissement hospitalier, université, association...

4 – Autre(s) lien(s) (sans rémunération) (SR)

4 – 1 Parent(s) salarié(s) dans des entreprises visées ci-dessous

Néant*

Firme, société, organisme

Lien de parenté : conjoint, parent, enfant, frère, sœur, ...

4 – 2 Autres :

Néant*

Je déclare par la présente sur mon honneur qu'à ma connaissance, tous les intérêts directs ou indirects susceptibles de porter atteinte à l'objectivité dont je dois faire preuve dans le cadre du mandat au sein du conseil d'Administration de l'IFCT sont énumérés ci-dessus.

Fait le : **08/09/2023**

Signature :

