



10 rue de la Grange-Batelière – 75009 PARIS

Conseil Scientifique - Déclaration de liens d'intérêts

ANNEE EN COURS ET LES DEUX ANNEES PRECEDENTES

NOM : ASSIE

Prénom : Jean-Baptiste

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*

<u>REGENERON</u>	<u>Consulting -</u>
<u>GSK</u>	<u>Board pour webinaire interne médicale</u>

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*

SPLF	post - CAUF 2024

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 Scientifique de l'IFCT sont énumérés ci-dessus.

Fait le : 01/10/2025
Paris.

Signature :

CENTRE HOSPITALIER INTERCOMMUNAL DE CRETEIL
Hôpital de Jour de pneumologie - Bâtiment U
40 avenue de Verdun - 94010 CRÉTEIL Cedex
Dr Jean-Baptiste ASSIE
N° RPPS 10101179694
Tél. 01 57 02 21 01 - Fax 01 57 02 20 89



10 rue de la Grange-Batelière – 75009 PARIS

Conseil Scientifique - Déclaration de liens d'intérêts

ANNEE EN COURS ET LES DEUX ANNEES PRECEDENTES

NOM : **BALDACCI**

Prénom : **Simon**

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*

ROCHE	Board d'experts cancer à petites cellules 25/06/2025
ROCHE	Board d'expertise en charge des CBNPC ALK rééarrangé localisé 19/06/2024
JANSSEN	Masterclass Janssen 15/15/2024
JANSSEN	Masterclass Janssen 05/07/2024

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*

AMGEN	Participation ESMO 2025
AMGEN	Webinaire retour d'expérience sur le tarlatamab 28/04/2025
AMGEN	Webinaire retour d'expérience sur le tarlatamab 13/11/2024
JANSSEN	Soirée régionale actualisé en oncologie thoracique 02/04/2025
JANSSEN	Participation ELCC 2024

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*

Fondation BMS	Lauréat SOUTIEN A LA RECHERCHE APPELS A PROJETS 2025

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 Scientifique de l'IFCT sont énumérés ci-dessus.

Fait le : 30/09/2025

Signature :

Simon BACOTCEI

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'SB' followed by a long horizontal stroke.

Le Conseil Scientifique de l'IFCT a en charge la définition des orientations stratégiques scientifiques de l'IFCT et notamment une fonction :

- d'expertise des projets soumis par les groupes de travail ou les membres de l'IFCT
- d'expertise des projets de recherche clinique de promotion institutionnelle académique ou industrielle soumis pour partenariat à l'IFCT
- de proposition et de coordination des programmes scientifiques des événements organisés chaque année par l'IFCT
- d'expertise des projets soumis pour candidature à l'obtention de la bourse Alain Depierre.

Les membres du Conseil Scientifique de l'IFCT sont choisis pour leur indépendance et leur expertise reconnue en oncologie thoracique. La présente charte a pour objectif de définir certaines règles permettant de garantir leur impartialité en évitant les conflits d'intérêts, de protéger la confidentialité des projets portés à la connaissance des membres du Conseil Scientifique, enfin de souligner la responsabilité de chaque membre dans le bon fonctionnement du Conseil Scientifique de l'IFCT. Les dispositions de la présente charte s'ajoutent à celles du Règlement Intérieur du Conseil Scientifique de l'IFCT¹.

Impartialité et conflit d'intérêt

Les enjeux sociétaux de la recherche, les liens croissants entre le monde de la recherche et l'industrie pharmaceutique par le biais de partenariats ou d'expertises sont autant de facteurs susceptibles de conduire à des conflits d'intérêt. Par conflit d'intérêt on entend toute situation où un individu est amené à participer à une prise de décision, dont lui-même pourrait tirer un bénéfice direct ou indirect dans le cadre de ses activités de recherche. Les membres du Conseil Scientifique doivent ainsi déclarer les conflits d'intérêts financiers ou autres qui peuvent entacher leur indépendance et impartialité dans leurs projets de recherche, leurs publications, leurs communications scientifiques ainsi que leurs évaluations et expertises :

- En fin d'année civile, chaque membre du Conseil Scientifique s'engage à déclarer sur l'honneur au Président du Conseil d'Administration, par courrier électronique ou papier, d'éventuelles participations à des « Advisory board » de l'Industrie Pharmaceutique ainsi que les autres avantages ou prestations effectuées pour l'Industrie.
- Au cours de l'année et à tout moment lors de la discussion d'un projet de recherche, chaque membre se doit de signaler les conflits d'intérêts, qu'il peut avoir avec des personnes, des institutions (établissements de santé ou EPST ou autres groupes de recherche national ou international) et/ou l'Industrie, et de se récuser s'il estime que ces conflits sont de nature à porter atteinte à son impartialité. Cela recouvre en particulier les cas suivants :
 - l'évaluation d'un projet concurrent d'un projet dans lequel lui-même, ses collaborateurs proches, ou son établissement de rattachement sont impliqués.
 - la soumission, dans le cadre d'un appel d'offre, d'un projet concurrent d'un projet dans lequel lui-même, ses collaborateurs proches, ou son (ses) établissement(s) de rattachement sont impliqués.
 - Cette obligation s'étend aussi au cas où un membre du Conseil Scientifique a simplement connaissance de l'existence d'un projet concurrent dans lequel ses collaborateurs proches, ou son établissement de rattachement sont impliqués.

Si un membre du Conseil Scientifique ne se récuse pas après avoir signalé des conflits d'intérêts, le Bureau de l'IFCT se garde le droit de le récuser lui-même pour les débats, s'il estime que ces conflits

¹ Règlement intérieur du CS de l'IFCT : <http://www.ifct.fr/index.php/fr/qui-sommes-nous/conseil-scientifique>

d'intérêts sont incompatibles avec l'exercice impartial de la discussion d'un projet quel que soit le stade de son élaboration.

Confidentialité et Transparence

Les membres du Conseil Scientifique de l'IFCT sont soumis à une **obligation de confidentialité**, aussi bien à l'extérieur qu'à l'intérieur de l'IFCT, au titre des données non publiques auxquelles ils ont accès dans la création ou l'accomplissement des travaux de recherche promus par l'IFCT. Les rapports et documents adressés au Conseil Scientifique sont confidentiels et imposent ce même caractère de confidentialité aux débats et aux comptes rendus qui en rapportent les termes. Cette obligation de confidentialité s'étend à toute personne assistant aux réunions du Conseil Scientifique.

Comme tous les membres de l'IFCT, les membres du Conseil Scientifique sont par ailleurs soumis à une **obligation de transparence** avant la soumission d'un abstract ou des résultats issus d'une activité de recherche promue ou réalisée en collaboration avec l'IFCT. La soumission d'un abstract à un congrès ou la soumission d'un article se fait par l'IFCT, avec un délai de prévenance de 15 jours. De plus, nos règles de publication prévoient de faire figurer le nom des personnes qui ont largement participé à la conception de l'essai, aux inclusions et à la rédaction de l'article ou de l'abstract. Tous les abstracts ou articles impliquant l'IFCT doivent porter à la fin de la liste des signataires la mention "on behalf of IFCT" et comprendre, lorsqu'il s'agit d'une étude ancillaire, dans leur titre l'acronyme IFCT-XXYY de l'essai clinique princeps. Tout investigateur principal est tenu d'envoyer l'abstract (avant soumission) au Bureau de l'IFCT afin que celui-ci puisse s'assurer du respect des règles de publication de l'IFCT (ANNEXE 1).

Le Bureau de l'IFCT se réserve le droit de modifier le titre, le texte d'un résumé et les auteurs afin d'en améliorer la lisibilité et d'assurer la conformité aux règles de publications de l'IFCT.

D'une manière générale, le Bureau de l'IFCT veillera au respect de la présente charte par chaque membre du Conseil Scientifique et de manière plus générale à l'esprit de coopération entre ses membres.

BEAN - FALKER Michèle
NOM : PRENOM :

Lu et approuvé (mention manuscrite) : *Lu et approuvé*

Date : *5/10/2025*

Signature :



Conseil Scientifique - Déclaration de liens d'intérêts

ANNEE EN COURS ET LES DEUX ANNEES PRECEDENTES

NOM : BENNOUNA

Prénom : Jaafar

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*

Daiichi	développement de molécules
Astra-Zeneca	développement de molécules
XENOTHERA	développement de molécule
MSD	développement de molécule

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

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

☐ Néant*

Daiichi	essais TROPIONpoumon et pan-tumeur
Astra-Zeneca	essais Evolve

* Cocher la case, le cas échéant.

BMS	essais CheckMate
XENOTHERA	Essai XON7
MSD	Essas MK3475

Firme, société, organisme...

Nature des essais ou travaux scientifiques

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

Sanofi	conférences
MSD	conférences
Daiichi	conférences
BMS	conférences
Pfizer	conférences
Astra-Zeneca	conférences

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 Scientifique de l'IFCT sont énumérés ci-dessus.

Fait le : 30 septembre 2025

Signature :



Dr Jaafar Bennouna



10 rue de la Grange-Batelière – 75009 PARIS

Déclaration de conflits d'intérêts

ANNEE 2025

NOM : Cadranel

Prénom : Jacques

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*

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*

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

☐ Néant*

BI	Expertise, conseil
Lilly	Expertise, conseil
Pfizer	Expertise, conseil
Roche/Ventana	Expertise, conseil
AZ	Expertise, conseil
MSD	Expertise, conseil
Takeda	Expertise, conseil
Janssen/J&J	Expertise, conseil
Sanofi	Expertise, conseil
Regeneron	Expertise, conseil
Roche	Expertise, conseil
Daiichi	Expertise, 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.

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

☐ Néant*

AZ	Essais thérapeutiques, cohorte prospective
BI	Essais thérapeutiques
BMS	Essais thérapeutiques
MSD	Essais thérapeutiques
Roche/Ventana/Blue	Essais thérapeutiques
Takeda	Essais thérapeutiques, travaux scientifiques
AbbVie	Essais thérapeutiques
AMGEN	Essais thérapeutiques
Daiichi	Essais thérapeutiques
Janssen	Essais thérapeutiques

Firme, société, organisme...

Nature des essais ou travaux scientifiques

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

☐ Néant*

Roche/Ventana	Conférences
BI	Conférences
MSD	Conférences
AZ	Conférences
Sanofi	Conférences
Takeda	Conférences

Firme, société, organisme

Sujet de conférences, colloques ou action de formation

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

☐ Néant*

Sanofi	
AZ	
Jansen	
Pfizer	
BI	

Firme, société, organisme...

Nature de l'activité

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

X Néant*

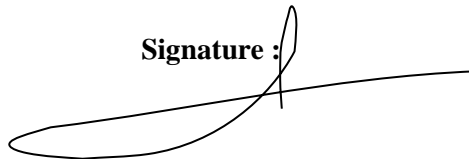
4 – 2 Autres :

☐ 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 scientifique de l'IFCT sont énumérés ci-dessus.

Fait le : **Paris 04/10/2025**

Signature :

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, sweeping loop followed by a vertical stroke and a horizontal line extending to the right.



10 rue de la Grange-Batelière – 75009 PARIS

Conseil Scientifique - Déclaration de liens d'intérêts

ANNEE EN COURS ET LES DEUX ANNEES PRECEDENTES

NOM : COSTANTINI

Prénom : ADRIEN

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*

BMS	Board

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*

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 : 30/9/2025

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 : DEBIEUVRE

Prénom : Didier

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*

GHRMSA - MULHOUSE	Praticien Hospitalier

Firme, société, organisme...

Nature du lien durable ou permanent

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

☐ Néant*

AMGEN	Consultant-Conseil scientifique
ASTRAZENECA	Consultant-Conseil scientifique et board
SANOFO-WINTHROP	Conseil scientifique et board
BMS	Board
JANSSEN	Board
TAKEDA	Board
ROCHE	Conseil scientifique et board
MSD	Conseil scientifique et board
PFIZER	Board

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*

MSD	Vidéo parcours de soins cancer du poumon
CPHG (Etudes KBP et ESCAP-2020-CPHG)	Coordinateur du Conseil Scientifique

Firme, société, organisme...

Nature des essais ou travaux scientifiques

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

MSD	Symposium cancer bronchique
BMS	Conférence sur les longs survivants sous immunothérapie
AMGEN	Symposium sur le cancer du poumon
BMS	Symposium épidémiologie des stades précoces
SANOFI-WINTHROP	Conférence étude KBP
JANSSEN	Webinaire EGFR+
BMS	Conférence sur le dépistage du cancer du poumon
MSD	Animation d'un atelier sur le parcours de soins
AMGEN	Conférence sur l'actualité du cancer du poumon
MARGAUX ORANGE	Webinaire sur les altérations moléculaires
CHUGAI	Short-Talk sur l'utilisation des G-CSF
ASTRAZENECA	Facteurs de risque et rôle du MG dans le cancer du poumon
CHUGAI	Symposium sur les G-CSF dans le cancer du poumon

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*

CPHG (étude KBP et ESCAP-2020-CPHG)	Association loi 1901

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, ...

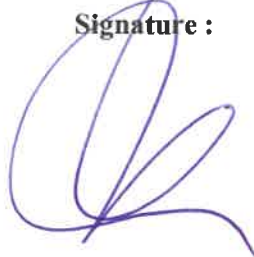
4 – 2 Autres :

☒ 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 : 30/09/25

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 : DECROISETTE

Prénom : CHANTAL

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*

BMS, MSD, ROCHE, TAKEDA, REGENERON, PFIZER, ASTRA ZENECA, AMGEN, DANONE Nutricia, NOVOCURE	Consulting, boards

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*

BMS, MSD, ROCHE, TAKEDA, REGENERON, PFIZER, ASTRA ZENECA, AMGEN, DANONE Nutricia, NOVOCURE	Réunions nationales et érgionales.

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 Scientifique de l'IFCT sont énumérés ci-dessus.

Fait le : 1/10/2025

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 : FERREIRA

Prénom : Marion

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*

Board régional Johnson et Johnson 2024 et 2025	actualités et partages d'expériences CBNPC muté EGFR

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*

<i>ASCO à Chaud, Pfizer</i>	<i>rédaction diapositives post congrès</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 Scientifique de l'IFCT sont énumérés ci-dessus.

Fait le : 30/09/2025

Signature :

Perle Navei





10 rue de la Grange-Batelière – 75009 PARIS

Conseil Scientifique - Déclaration de liens d'intérêts

ANNEE EN COURS ET LES DEUX ANNEES PRECEDENTES

NOM : Forest

Prénom : Fabien

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*

MSD	Advisory Board, 2024
MSD	Advisory Board 2023

Firme, société, organisme

Nature de l'activité de conseil

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

☐ Néant*

Pierre Fabre	2024, Orateur
Astrazeneca	2023, orateur
Astrazeneca	2022, orateur
Astrazeneca	2021, orateur

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 x Néant*

Firme, société, organisme...

Nature des essais ou travaux scientifiques

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

MSD	Hébergement et inscription congrès
-----	------------------------------------

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

X 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 :

☐ 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 : 30/09/2025

Signature :



Conseil Scientifique - Déclaration de liens d'intérêts

ANNEE EN COURS ET LES DEUX ANNEES PRECEDENTES

NOM : FURNEL

Prénom : Pierre

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**X Néant***

*Firme, société, organisme...**Nature des essais ou travaux scientifiques***2 – 5 Intervention(s) ponctuelle(s) (IP) : conférences, colloques, actions de formations...****X Néant***

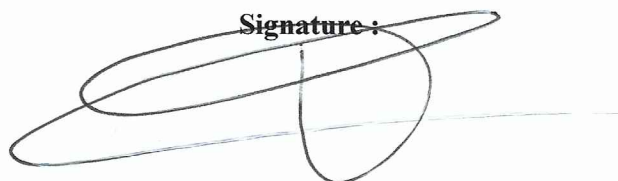
*Firme, société, organisme**Sujet de conférences, colloques ou action de formation***2 – 6 Autres : rédaction de documents post-congrès****X Néant***

*Firme, société, organisme...**Nature de l'activité***3 – Activité(s) donnant lieu à un versement au budget d'une autre institution que l'IFCT****X 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 Scientifique de l'IFCT sont énumérés ci-dessus.

Fait le : 1^{er} octobre 2025**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 : GALVAING

Prénom : Géraud

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*

AstraZeneca	colloque chirurgical en AURA

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,...

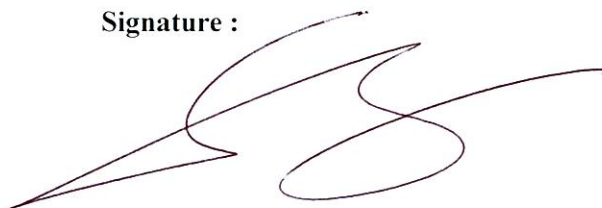
4 – 2 Autres :

☒ 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 : 29/09/2025

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 :

Girard

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

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*

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 :

La déclaration publique d'intérêts est
disponible en ligne & actualisée sur le site
dpi.org.

☐ 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 Scientifique de l'IFCT sont énumérés ci-dessus.

Fait le : 6 octobre 2025

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 : KHAIFA

Prénom : Jonathan

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>Astra Zeneca</i>	<i>Conseil / Expertise médicale</i>
<i>BMS</i>	<i>Conseil / Expertise médicale</i>
<i>Astellas</i>	<i>Conseil / Expertise médicale</i>
<i>Janssen</i>	<i>Conseil / Expertise médicale</i>
<i>Ipsen</i>	<i>Conseil / Expertise médicale</i>

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 x 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	Prise en charge CBNPC et radiothérapie
BMS	Prise en charge CBNPC et radiothérapie
Recordati	Prise en charge cancer prostate et radiothérapie
Astellas	Prise en charge cancer prostate et radiothérapie
Jansen	Prise en charge cancer prostate et radiothérapie

Firme, société, organisme

Sujet de conférences, colloques ou action de formation

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

Firme, société, organisme...

Nature de l'activité

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

xNéant*

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 Scientifique de l'IFCT sont énumérés ci-dessus.

Fait le : 8/10/2025

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 : MANSUET-LUPO

Prénom : Audrey

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*

HAS	Recueil d'expertise sur le séquençage haut débit ciblé d'un panel de gènes sur ADNtc dans la prise en charge thérapeutique du cancer du poumon
INCa	Outil pour la pratique des médecins généralistes sur les cancers bronchopulmonaires, sous l'égide de l'INCa (2025),

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*

Etude ROSIE IFCT(AZ)	pathologiste référent de l'essai
Etude FIRSTNEC GFPC (AZ)	pathologiste responsable de l'essai (relecture et étude ancillaire)
Etude iMET(Abbvie)	PI étude nationale multicentrique expression MET

Firme, société, organisme...

Nature des essais ou travaux scientifiques

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

☐ Néant*

AZ	conseil scientifique JEBA (journée d'échange biologistes pathologistes)
MSD	9e édition du SPIC, Séminaire Pathologies Immunothérapies & Cancers.conférences
MSD	Réunion Stratégie de Testing moléculaire dans les CBNPC, en binôme avec le Pr H Blons (HEGP) avec le soutien institutionnel de MSD
Lilly	Interview filmé Regards Croisés : « Caractérisation moléculaire du cancer du poumon » avec le soutien institutionnel de Lilly
Amgen	Une Année en Cancérologie 2025, Paris, 31 janvier au 1 ^{er} février 2025, atelier « CPC : où en est-on en 2025 ? Quelles perspectives ? ».
MSD	Journées Scientifiques pour les 10 ans de l'immunothérapie en oncologie thoracique, Paris
MSD	Réunion « Lung Cancer a New Vision », dernières données sur les immunothérapies et thérapies dans les stades résécables, Lyon
BMS	Echange en oncologie thoracique, Journées Onco Thoracique IDF Normandie Nord, Deauville,
MSD	ACTUALITES ET PARTAGE D'EXPERIENCE DANS LA PRISE EN CHARGE DES CBNPC AUX STADES PRECOCES

Firme, société, organisme

Sujet de conférences, colloques ou action de formation

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

☐ Néant*

MSD	ESMO 2025

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, ...

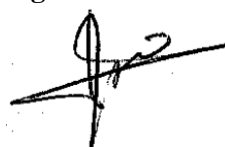
4 – 2 Autres :

☒ 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 Scientifique de l'IFCT sont énumérés ci-dessus.

Fait le : **30/09/2025**

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 : MARTIN

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*

MSD	Advisory Board, Conseil
Astra Zeneca	Advisory Board
BMS	Advisory Board

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	Formation, Conférence
MSD	Formation, Conférence

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 Scientifique de l'IFCT sont énumérés ci-dessus.

Fait le : 10 Octobre 2025

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 : MASCAUX

Prénom : CELINE

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	BOARD
Bristol-Myers Squibb	BOARD
Pfizer	BOARD
Takeda	BOARD
Sanofi	BOARD
Roche,	BOARD
Astrazeneca	BOARD
MSD	BOARD
Kephren	BOARD
Johnson et Johnson	BOARD
Regeneron	BOARD
Daichy	BOARD

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*

Amgen	Conférences
Bristol-Myers Squibb	Conférences
Pfizer	Conférences
Takeda	Conférences
Sanofi	Conférences
Roche,	Conférences
Astrazeneca	Conférences
MSD	Conférences
Kephren	Conférences
Johnson et Johnson	Conférences
Amgen	Conférences
Lilly	Conférences

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*

Toutes les firmes précitées, plus BI et des prestataires	Association CALIOPE

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 Scientifique de l'IFCT sont énumérés ci-dessus.

Fait le : 22/10/2025

Signature :

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'C' or 'Q' shape followed by a horizontal stroke.



10 rue de la Grange-Batelière – 75009 PARIS

Conseil Scientifique - Déclaration de liens d'intérêts

ANNEE 2024

NOM : MAZIERES

Prénom : JULIEN

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*

Firme, société, organisme...

Nature du lien durable ou permanent

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

☐ Néant*

PIERRE FABRE	

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*

ROCHE, ASTR-ZEENCA, BMS, MSD ? HENGRUI, DAICHII, BOEHRINGER, PFIZER	Board

Firme, société, organisme

Sujet de conférences, colloques ou action de formation

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

Lettre du cancérologue	
Kephren	

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 Scientifique de l'IFCT sont énumérés ci-dessus.

Fait le : 04/10/2025

Signature :

Professeur, Julien MAZIERES





10 rue de la Grange-Batelière – 75009 PARIS

Conseil Scientifique - Déclaration de liens d'intérêts

ANNEE EN COURS ET LES DEUX ANNEES PRECEDENTES

NOM : PIGNON

Prénom : Jean-Pierre

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*

GORTEC	Conseil statistique, 2.5 j/mois, durable(depuis 2021 ...)

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*

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, ...

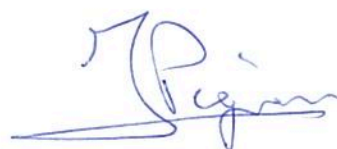
4 – 2 Autres :

☒ 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 Scientifique de l'IFCT sont énumérés ci-dessus.

Fait le : 7/10/25

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 : Quoix

Prénom : Elisabeth

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*

<i>Fonds d'indemnisation des victimes de l'amiante</i>	<i>Vacations médicales</i>
<i>Association des insuffisants respiratoires d'Alsace</i>	<i>Conseil de surveillance</i>

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*

IFCT	Investigatrice coordinatrice de Elderly

Firme, société, organisme...

Nature des essais ou travaux scientifiques

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

Unistra	DIU d'oncologie pulmonaire
Unistra	DIU de tabacologie

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 Scientifique de l'IFCT sont énumérés ci-dessus.



Fait le : 3 octobre 2025



10 rue de la Grange-Batelière – 75009 PARIS

Conseil Scientifique - Déclaration de liens d'intérêts

ANNEE EN COURS ET LES DEUX ANNEES PRECEDENTES

NOM : RANCHON Prénom : FLorence

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*

Board SANOFI 2025 – ISATUXIMAB	rémunération personnelle
Congrès ASH 2025 PFIZER	frais en lien avec inscription au congrès
BMS, 2024, Orateur pour la 3ème rencontre des pharmaciens hospitaliers en Oncologie d'Ile de France	rémunération personnelle

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 Scientifique de l'IFCT sont énumérés ci-dessus.

Fait le : 04/10/2025

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 : **RETION MARY**

Prénom : **Jocelyne**

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*

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*

CHAIR EDIC LCG	

Firme, société, organisme

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

4 – 2 Autres :

☐ Néant*

CHAIR EDIC LCG

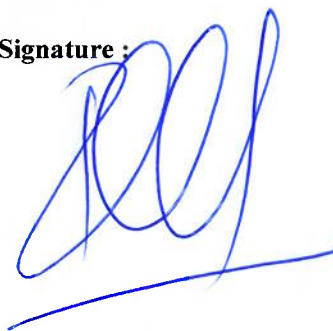
Toutes les rémunérations sont à GIL pas personnels

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 :

PONJ 26/9/25

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 : ROCH

Prénom : Benoit

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*

Janssen	Board médical national (avril 2024)
Takeda	Board ALK (juin 2024)

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*

BMS	Conférence : Prise en charge du mésothéliome pleural malin (mars 2023)
AstraZeneca	RCP Nîmoise : Détection de la maladie résiduelle postopératoire d'un cancer bronchique non à petites cellules : Vers une amélioration du pronostic ? (mars 2024)

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 : 22 avril 2025

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 : TOFFART

Prénom : Anne-Claire

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	participation à des réunions d'experts
BMS	participation à des réunions d'experts
MSD	participation à des réunions d'experts
Roche	participation à des réunions d'experts
Pfizer	participation à des réunions d'experts
Takeda	participation à des réunions d'experts
Janssen	participation à des réunions d'experts
AMGEN	participation à des réunions d'experts
Sanofi	participation à des réunions d'experts

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.

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

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</i>	
BMS	
MSD	
Roche	
Pfizer	
Takeda	
Janssen	
AMGEN	
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 : **02/10/2025**

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 : TOMASINI

Prénom : Pascale

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*

DAIICH, Roche, AZ, BMS, MSD, Takeda, Pfizer, Amgen, JNJ, Lilly	Cancer bronchique

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 : 02/10/2025.

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 :

zysman

Prénom : maeva

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>gsk</i>	<i>conseil</i>
<i>astrazeneca</i>	<i>conseil</i>
<i>csl behring</i>	<i>conseil</i>
<i>menarini</i>	<i>conseil</i>
<i>chiesi</i>	<i>conseil</i>
<i>isis médical</i>	<i>conseil</i>

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>gsk</i>	<i>essai clinique</i>
<i>astrazeneca</i>	<i>essai clinique</i>
<i>csl behring</i>	<i>essai clinique</i>
<i>menarini</i>	<i>essai clinique</i>
<i>chiesi</i>	<i>essai clinique</i>

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

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

☐ Néant*

<i>gsk</i>	<i>conférence BPCO</i>	
<i>astrazeneca</i>	<i>conférenc eBPCO</i>	
<i>csl behring</i>	<i>conférenc BPCO</i>	
<i>menarini</i>	<i>conférenceBPCO</i>	
<i>chiesi</i>	<i>conférence BPCO</i>	
<i>isis médical</i>	<i>conférence BPCO</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*

*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 Scientifique de l'IFCT sont énumérés ci-dessus.

Fait le : **06/10/2025**

Signature :

A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized, cursive letter 'P' followed by a horizontal line extending to the right.