

Conseil scientifique – Déclaration de liens d'intérêts
Année 2023 – 2024

- NOM : AULIAC
- Prénom : JEAN-BERNARD
- Fonction dans l'association : TRESORIER

1. EMPLOI

Est-ce que vous ou un membre de votre famille immédiate avez été employé par une entreprise de soins de santé à but lucratif actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐

☒ NON

2. DIRECTION

Avez-vous, vous-même ou un membre de votre famille immédiate, été rémunéré pour un rôle de direction (par exemple en tant que responsable ou membre d'un conseil d'administration) dans une société de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐ votre institution ☐

☒ NON

3. ACTIONS OU AUTRES PARTICIPATIONS

Avez-vous, vous-même ou un membre de votre famille immédiate, possédé des actions ou détenu une participation dans une société de soins de santé à but lucratif (cotée en bourse ou privée), actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐ votre institution ☐

☒ NON

4. HONORAIRES

Est-ce que vous avez reçu des honoraires directement d'une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Vous n'avez pas besoin de déclarer les honoraires versés pour une formation continue certifiée.



OUI



ENTREPRISE :

takeda, BMS, astrazeneca, amgen , MSD



NON

5. RÔLE DE CONSULTANT OU DE CONSEILLER

Est-ce que vous avez été rémunéré pour un rôle de consultant ou de conseiller par une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Il n'est pas nécessaire de déclarer un rôle de consultant ou de conseiller non rémunéré.



OUI



ENTREPRISE : astra zeneca, janssen , amgem , sanofi, msd , bms



NON

6. ORATEURS

Avez-vous été rémunéré en tant qu'orateur à une manifestation organisée pour une société de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ?



OUI



ENTREPRISE : amgen , sanofi , bms , astrazeneca



NON

7. FINANCEMENT DE LA RECHERCHE

Est-ce que vous avez mené un projet de recherche financé, en tout ou en partie, par une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Divulguer le financement de la recherche si : les paiements pour la recherche sont/ont été effectués directement par l'entreprise de soins de santé à but lucratif à l'individu, si le salaire de l'individu est financé (en tout ou en partie) par le financement de la recherche, si l'individu est/était l'investigateur principal national ou global, si l'individu a un rôle d'investigateur principal réglementaire, si l'individu est un investigateur principal de site, ou si l'individu est membre d'un comité de pilotage d'une étude qui n'a pas d'investigateur principal d'un comité directeur d'une étude qui n'a pas de responsable principal des essais. Il n'est pas nécessaire de divulguer le financement des NIH ou d'une fondation à but non lucratif.



OUI



ENTREPRISE :



BENEFICIAIRE :

vous ☐votre institution ☐

NON

8. BREVETS, REDEVANCES, AUTRES DROITS DE PROPRIÉTÉ INTELLECTUELLE

Est-ce que vous ou un membre de votre famille immédiate détenez des brevets, avez des brevets en instance, recevez des redevances, participez à des accords de partage de redevances ou avez d'autres intérêts de propriété intellectuelle découlant d'une découverte ou d'une technologie liée à la santé ou à la médecine, actuellement ou au cours des deux dernières années ?



OUI



ENTREPRISE :



BENEFICIAIRE :

vous ☐membre de la famille ☐votre institution ☐

NON

Groupe Français de Pneumo-Cancérologie

Président : Pr Laurent Greillier

Trésorier : Dr J-B. Auliac

Secrétaire : Dr F. Guisier

Coordination radiothérapie : Dr I. Martel-Lafay

Relations CAC et Oncologues médicaux : Dr R. Schott

Chargé des affaires institutionnelles : Pr A. Vergnenegre

Vice-Présidents : Pr C. Chouaid, Dr C. Decroisette

Trésorier Adjoint : Dr O. Bylicki,

Secrétaire Adjoint : Dr H. Léna

GFPC formation : Dr G. Robinet

Relations médecins: Dr R. Gervais

9. CONGRES

Est-ce que vous avez eu des frais de voyage, d'hébergement ou d'autres dépenses payés ou remboursés par une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Vous n'avez pas besoin de déclarer les voyages, hébergements ou dépenses qui font partie des rôles ou activités que vous avez déjà déclaré ci-dessus.



OUI



ENTREPRISE : astrazeneca, bms, sanofi



BENEFICIAIRE :

vous ☐

membre de la famille ☐

votre institution ☐



NON

10. AUTRE RELATION

Est-ce que vous ou un membre de votre famille immédiate avez eu une autre relation, un autre rôle, une autre activité ou un autre intérêt, actuellement ou au cours des deux dernières années, qui pourrait être perçu comme influençant votre travail ou vos activités professionnelles ?



OUI



ENTREPRISE :



BENEFICIAIRE :

vous ☐

membre de la famille ☐

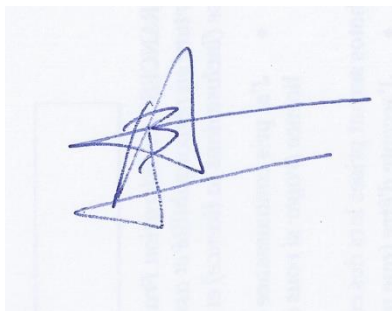
votre institution ☐



NON

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 du GFPC sont énumérés ci-dessus.

Fait le : 07/09/2023



Signature :

Groupe Français de Pneumo-Cancérologie

Président : Pr Laurent Greillier

Trésorier : Dr J-B. Aulliac

Secrétaire : Dr F. Guisier

Coordination radiothérapie : Dr I. Martel-Lafay

Relations CAC et Oncologues médicaux : Dr R. Schott

Chargé des affaires institutionnelles : Pr A. Vergnenegre

Vice-Présidents : Pr C. Chouaid, Dr C. Decroisette

Trésorier Adjoint : Dr O. Bylicki,

Secrétaire Adjoint : Dr H. Léna

GFPC formation : Dr G. Robinet

Relations médecins: Dr R. Gervais

Conseil scientifique – Déclaration de liens d'intérêts
Année 2023 – 2024

- NOM : Decroisette
- Prénom : Chantal
- Fonction dans l'association : Vice-présidente

1. EMPLOI

Est-ce que vous ou un membre de votre famille immédiate avez été employé par une entreprise de soins de santé à but lucratif actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐
☒ NON

2. DIRECTION

Avez-vous, vous-même ou un membre de votre famille immédiate, été rémunéré pour un rôle de direction (par exemple en tant que responsable ou membre d'un conseil d'administration) dans une société de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐ votre institution ☐
☒ NON

3. ACTIONS OU AUTRES PARTICIPATIONS

Avez-vous, vous-même ou un membre de votre famille immédiate, possédé des actions ou détenu une participation dans une société de soins de santé à but lucratif (cotée en bourse ou privée), actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐ votre institution ☐
☒ NON

4. HONORAIRES

Est-ce que vous avez reçu des honoraires directement d'une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Vous n'avez pas besoin de déclarer les honoraires versés pour une formation continue certifiée.

- ☒ OUI : BMS, TAKEDA, Sanofi, MSD, Amgen
☐ ENTREPRISE :
☐ NON

5. RÔLE DE CONSULTANT OU DE CONSEILLER

Est-ce que vous avez été rémunéré pour un rôle de consultant ou de conseiller par une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Il n'est pas nécessaire de déclarer un rôle de consultant ou de conseiller non rémunéré.

- ☒ OUI
☐ ENTREPRISE : BMS, Takeda, Sanofi, Roche, MSD, Amgen, Novartis, Astra-Zeneca
☐ NON

6. ORATEURS

Avez-vous été rémunéré en tant qu'orateur à une manifestation organisée pour une société de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☒ OUI
☐ ENTREPRISE : MSD, Amgen
☐ NON

7. FINANCEMENT DE LA RECHERCHE

Est-ce que vous avez mené un projet de recherche financé, en tout ou en partie, par une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Divulguer le financement de la recherche si : les paiements pour la recherche sont/ont été effectués directement par l'entreprise de soins de santé à but lucratif à l'individu, si le salaire de l'individu est financé (en tout ou en partie) par le financement de la recherche, si l'individu est/était l'investigateur principal national ou global, si l'individu a un rôle d'investigateur principal réglementaire, si l'individu est un investigateur principal de site, ou si l'individu est membre d'un comité de pilotage d'une étude qui n'a pas d'investigateur principal d'un comité directeur d'une étude qui n'a pas de responsable principal des essais. Il n'est pas nécessaire de divulguer le financement des NIH ou d'une fondation à but non lucratif.

- ☒ OUI
☐ ENTREPRISE : AMGEN
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ votre institution ☒
☐ NON

8. BREVETS, REDEVANCES, AUTRES DROITS DE PROPRIÉTÉ INTELLECTUELLE

Est-ce que vous ou un membre de votre famille immédiate détenez des brevets, avez des brevets en instance, recevez des redevances, participez à des accords de partage de redevances ou avez d'autres intérêts de propriété intellectuelle découlant d'une découverte ou d'une technologie liée à la santé ou à la médecine, actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐ votre institution ☐
☒ NON

Groupe Français de Pneumo-Cancérologie

Président : Pr Laurent Greillier
Trésorier : Dr J-B. Auliac
Secrétaire : Dr F. Guisier
Coordination radiothérapie : Dr I. Martel-Lafay
Relations CAC et Oncologues médicaux : Dr R. Schott
Chargé des affaires institutionnelles : Pr A. Vergnenegre

Vice-Présidents : Pr C. Chouaid, Dr C. Decroisette
Trésorier Adjoint : Dr O. Bylicki,
Secrétaire Adjoint : Dr H. Léna
GFPC formation : Dr G. Robinet
Relations médecins : Dr R. Gervais

10. CONGRES

Est-ce que vous avez eu des frais de voyage, d'hébergement ou d'autres dépenses payés ou remboursés par une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Vous n'avez pas besoin de déclarer les voyages, hébergements ou dépenses qui font partie des rôles ou activités que vous avez déjà déclaré ci-dessus.

- ☒ OUI
☐ ENTREPRISE : Janssen, Amgen, MSD
☐ BENEFICIAIRE : vous ☒ membre de la famille ☐ votre institution ☐
☐ NON

11. AUTRE RELATION

Est-ce que vous ou un membre de votre famille immédiate avez eu une autre relation, un autre rôle, une autre activité ou un autre intérêt, actuellement ou au cours des deux dernières années, qui pourrait être perçu comme influençant votre travail ou vos activités professionnelles ?

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐ votre institution ☐
☒ NON

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 du GFPC sont énumérés ci-dessus.

Fait le : 26/07/2023

Signature :



Groupe Français de Pneumo-Cancérologie

Président : Pr Laurent Greillier
Trésorier : Dr J-B. Auliac
Secrétaire : Dr F. Guisier
Coordination radiothérapie : Dr I. Martel-Lafay
Relations CAC et Oncologues médicaux : Dr R. Schott
Chargé des affaires institutionnelles : Pr A. Vergnenegre

Vice-Présidents : Pr C. Chouaid, Dr C. Decroisette
Trésorier Adjoint : Dr O. Bylicki,
Secrétaire Adjoint : Dr H. Léna
GFPC formation : Dr G. Robinet
Relations médecins: Dr R. Gervais

Conseil scientifique – Déclaration de liens d'intérêts

Année 2023 – 2024

- NOM : LENA
- Prénom : Herve
- Fonction dans l'association :

1. EMPLOI

Est-ce que vous ou un membre de votre famille immédiate avez été employé par une entreprise de soins de santé à but lucratif actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☐ OUI
- ☐ ENTREPRISE :
- ☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐
- ☒ NON

2. DIRECTION

Avez-vous, vous-même ou un membre de votre famille immédiate, été rémunéré pour un rôle de direction (par exemple en tant que responsable ou membre d'un conseil d'administration) dans une société de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☐ OUI
- ☐ ENTREPRISE :
- ☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐ votre institution ☐
- ☒ NON

3. ACTIONS OU AUTRES PARTICIPATIONS

Avez-vous, vous-même ou un membre de votre famille immédiate, possédé des actions ou détenu une participation dans une société de soins de santé à but lucratif (cotée en bourse ou privée), actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☐ OUI
- ☐ ENTREPRISE :
- ☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐ votre institution ☐
- ☒ NON

4. HONORAIRES

Est-ce que vous avez reçu des honoraires directement d'une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Vous n'avez pas besoin de déclarer les honoraires versés pour une formation continue certifiée.

Groupe Français de Pneumo-Cancérologie

Président : Pr Laurent Greillier
Trésorier : Dr J-B. Auliac
Secrétaire : Dr F. Guisier
Coordination radiothérapie : Dr I. Martel-Lafay
Relations CAC et Oncologues médicaux : Dr R. Schott
Chargé des affaires institutionnelles : Pr A. Vergnenegre

Vice-Présidents : Pr C. Chouaid, Dr C. Decroisette
Trésorier Adjoint : Dr O. Bylicki,
Secrétaire Adjoint : Dr H. Léna
GFPC formation : Dr G. Robinet
Relations médecins : Dr R. Gervais

- ☒ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ NON

5. RÔLE DE CONSULTANT OU DE CONSEILLER

Est-ce que vous avez été rémunéré pour un rôle de consultant ou de conseiller par une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Il n'est pas nécessaire de déclarer un rôle de consultant ou de conseiller non rémunéré.

- ☒ OUI
☐ ENTREPRISE : Sanofi Pfizer Roche
☐ NON

6. ORATEURS

Avez-vous été rémunéré en tant qu'orateur à une manifestation organisée pour une société de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☒ OUI
☐ ENTREPRISE : AstraZeneca Sanofi Amgen Pfizer AstraZenca MSD Lilly BMS Novartis Takeda
☐ NON

7. FINANCEMENT DE LA RECHERCHE

Est-ce que vous avez mené un projet de recherche financé, en tout ou en partie, par une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Divulguer le financement de la recherche si : les paiements pour la recherche sont/ont été effectués directement par l'entreprise de soins de santé à but lucratif à l'individu, si le salaire de l'individu est financé (en tout ou en partie) par le financement de la recherche, si l'individu est/était l'investigateur principal national ou global, si l'individu a un rôle d'investigateur principal réglementaire, si l'individu est un investigateur principal de site, ou si l'individu est membre d'un comité de pilotage d'une étude qui n'a pas d'investigateur principal d'un comité directeur d'une étude qui n'a pas de responsable principal des essais. Il n'est pas nécessaire de divulguer le financement des NIH ou d'une fondation à but non lucratif.

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ votre institution ☐
☒ NON

8. BREVETS, REDEVANCES, AUTRES DROITS DE PROPRIÉTÉ INTELLECTUELLE

Est-ce que vous ou un membre de votre famille immédiate détenez des brevets, avez des brevets en instance, recevez des redevances, participez à des accords de partage de redevances ou avez d'autres intérêts de propriété intellectuelle découlant d'une découverte ou d'une technologie liée à la santé ou à la médecine, actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐ votre institution ☐
☒ NON

Groupe Français de Pneumo-Cancérologie

Président : Pr Laurent Greillier

Trésorier : Dr J-B. Auliac

Secrétaire : Dr F. Guisier

Coordination radiothérapie : Dr I. Martel-Lafay

Relations CAC et Oncologues médicaux : Dr R. Schott

Chargé des affaires institutionnelles : Pr A. Vergnenegre

Vice-Présidents : Pr C. Chouaid, Dr C. Decroisette

Trésorier Adjoint : Dr O. Bylicki,

Secrétaire Adjoint : Dr H. Léna

GFPC formation : Dr G. Robinet

Relations médecins : Dr R. Gervais

9. CONGRES

Est-ce que vous avez eu des frais de voyage, d'hébergement ou d'autres dépenses payés ou remboursés par une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Vous n'avez pas besoin de déclarer les voyages, hébergements ou dépenses qui font partie des rôles ou activités que vous avez déjà déclaré ci-dessus.



OUI



ENTREPRISE : Pfizer Roche Sanofi Amgen



BENEFICIAIRE :

vous



membre de la famille



votre institution



NON

10. AUTRE RELATION

Est-ce que vous ou un membre de votre famille immédiate avez eu une autre relation, un autre rôle, une autre activité ou un autre intérêt, actuellement ou au cours des deux dernières années, qui pourrait être perçu comme influençant votre travail ou vos activités professionnelles ?



OUI



ENTREPRISE :



BENEFICIAIRE :

vous



membre de la famille



votre institution

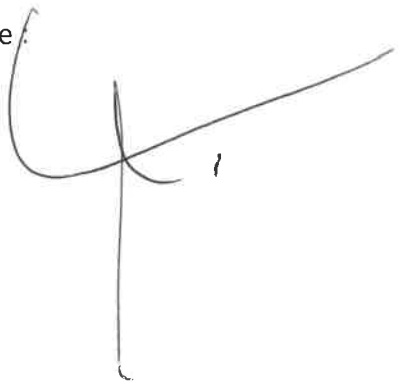


NON

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 du GFPC sont énumérés ci-dessus.

Fait le : 7/09/2023

Signature :



Groupe Français de Pneumo-Cancérologie

Président : Pr Laurent Greillier

Trésorier : Dr J-B. Auliac

Secrétaire : Dr F. Guisier

Coordination radiothérapie : Dr I. Martel-Lafay

Relations CAC et Oncologues médicaux : Dr R. Schott

Chargé des affaires institutionnelles : Pr A. Vergnenegre

Vice-Présidents : Pr C. Chouaid, Dr C. Decroisette

Trésorier Adjoint : Dr O. Bylicki,

Secrétaire Adjoint : Dr H. Léna

GFPC formation : Dr G. Robinet

Relations médecins: Dr R. Gervais

Conseil scientifique – Déclaration de liens d'intérêts

Année 2023 – 2024

- NOM : MARTEL LAFAY
- Prénom : Isabelle
- Fonction dans l'association : Coordination radiothérapie

1. EMPLOI

Est-ce que vous ou un membre de votre famille immédiate avez été employé par une entreprise de soins de santé à but lucratif actuellement ou au cours des deux dernières années ?

NON

2. DIRECTION

Avez-vous, vous-même ou un membre de votre famille immédiate, été rémunéré pour un rôle de direction (par exemple en tant que responsable ou membre d'un conseil d'administration) dans une société de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ?

NON

3. ACTIONS OU AUTRES PARTICIPATIONS

Avez-vous, vous-même ou un membre de votre famille immédiate, possédé des actions ou détenu une participation dans une société de soins de santé à but lucratif (cotée en bourse ou privée), actuellement ou au cours des deux dernières années ?

NON

4. HONORAIRES

Est-ce que vous avez reçu des honoraires directement d'une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Vous n'avez pas besoin de déclarer les honoraires versés pour une formation continue certifiée.

NON

5. RÔLE DE CONSULTANT OU DE CONSEILLER

Est-ce que vous avez été rémunéré pour un rôle de consultant ou de conseiller par une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Il n'est pas nécessaire de déclarer un rôle de consultant ou de conseiller non rémunéré.

OUI

ENTREPRISE : MSD

6. ORATEURS

Avez-vous été rémunéré en tant qu'orateur à une manifestation organisée pour une société de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ?

NON

7. FINANCEMENT DE LA RECHERCHE

Est-ce que vous avez mené un projet de recherche financé, en tout ou en partie, par une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Divulguer le financement de la recherche si : les paiements pour la recherche sont/ont été effectués directement par l'entreprise de soins de santé à but lucratif à l'individu, si le salaire de l'individu est financé (en tout ou en partie) par le financement de la recherche, si l'individu est/était l'investigateur principal national ou global, si l'individu a un rôle d'investigateur principal réglementaire, si l'individu est un investigateur principal de site, ou si l'individu est membre d'un comité de pilotage d'une étude qui n'a pas d'investigateur principal d'un comité directeur d'une étude qui n'a pas de responsable principal des essais. Il n'est pas nécessaire de divulguer le financement des NIH ou d'une fondation à but non lucratif.

NON

8. BREVETS, REDEVANCES, AUTRES DROITS DE PROPRIÉTÉ INTELLECTUELLE

Est-ce que vous ou un membre de votre famille immédiate détenez des brevets, avez des brevets en instance, recevez des redevances, participez à des accords de partage de redevances ou avez d'autres intérêts de propriété intellectuelle découlant d'une découverte ou d'une technologie liée à la santé ou à la médecine, actuellement ou au cours des deux dernières années ?

NON

9. CONGRES

Est-ce que vous avez eu des frais de voyage, d'hébergement ou d'autres dépenses payés ou remboursés par une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Vous n'avez pas besoin de déclarer les voyages, hébergements ou dépenses qui font partie des rôles ou activités que vous avez déjà déclaré ci-dessus.

OUI

ENTREPRISE : MSD, Kyowa Kirin

BENEFICIAIRE : vous

10. AUTRE RELATION

Est-ce que vous ou un membre de votre famille immédiate avez eu une autre relation, un autre rôle, une autre activité ou un autre intérêt, actuellement ou au cours des deux dernières années, qui pourrait être perçu comme influençant votre travail ou vos activités professionnelles ?

NON

Groupe Français de Pneumo-Cancérologie

Président : Pr Laurent Greillier

Trésorier : Dr J-B. Aulliac

Secrétaire : Dr F. Guisier

Coordination radiothérapie : Dr I. Martel-Lafay

Relations CAC et Oncologues médicaux : Dr R. Schott

Chargé des affaires institutionnelles : Pr A. Vergnenegre

Vice-Présidents : Pr C. Chouaid, Dr C. Decroisette

Trésorier Adjoint : Dr O. Bylicki,

Secrétaire Adjoint : Dr H. Léna

GFPC formation : Dr G. Robinet

Relations médecins: Dr R. Gervais

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 du GFPC sont énumérés ci-dessus.

Fait le : 04.08.2023

Signature :



Groupe Français de Pneumo-Cancérologie

Président : Pr Laurent Greillier

Trésorier : Dr J-B. Auliac

Secrétaire : Dr F. Guisier

Coordination radiothérapie : Dr I. Martel-Lafay

Relations CAC et Oncologues médicaux : Dr R. Schott

Chargé des affaires institutionnelles : Pr A. Vergnenegre

Vice-Présidents : Pr C. Chouaid, Dr C. Decroisette

Trésorier Adjoint : Dr O. Bylicki,

Secrétaire Adjoint : Dr H. Léna

GFPC formation : Dr G. Robinet

Relations médecins: Dr R. Gervais

Conseil scientifique – Déclaration de liens d'intérêts
Année 2023 – 2024

- NOM : *ROBERTS*
➤ Prénom : *Grégoire*
➤ Fonction dans l'association : *Responsable GFPC Formation*

1. EMPLOI

Est-ce que vous ou un membre de votre famille immédiate avez été employé par une entreprise de soins de santé à but lucratif actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐
☒ NON

2. DIRECTION

Avez-vous, vous-même ou un membre de votre famille immédiate, été rémunéré pour un rôle de direction (par exemple en tant que responsable ou membre d'un conseil d'administration) dans une société de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐ votre institution ☐
☒ NON

3. ACTIONS OU AUTRES PARTICIPATIONS

Avez-vous, vous-même ou un membre de votre famille immédiate, possédé des actions ou détenu une participation dans une société de soins de santé à but lucratif (cotée en bourse ou privée), actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐ votre institution ☐
☒ NON

4. HONORAIRES

Est-ce que vous avez reçu des honoraires directement d'une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Vous n'avez pas besoin de déclarer les honoraires versés pour une formation continue certifiée.

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☒ NON

5. RÔLE DE CONSULTANT OU DE CONSEILLER

Est-ce que vous avez été rémunéré pour un rôle de consultant ou de conseiller par une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Il n'est pas nécessaire de déclarer un rôle de consultant ou de conseiller non rémunéré.

- ☒ OUI
☐ ENTREPRISE : SANOFI - ASTRA ZENECA - BMS
☐ NON

6. ORATEURS

Avez-vous été rémunéré en tant qu'orateur à une manifestation organisée pour une société de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☒ OUI
☐ ENTREPRISE : SANOFI
☐ NON

7. FINANCEMENT DE LA RECHERCHE

Est-ce que vous avez mené un projet de recherche financé, en tout ou en partie, par une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Divulguer le financement de la recherche si : les paiements pour la recherche sont/ont été effectués directement par l'entreprise de soins de santé à but lucratif à l'individu, si le salaire de l'individu est financé (en tout ou en partie) par le financement de la recherche, si l'individu est/était l'investigateur principal national ou global, si l'individu a un rôle d'investigateur principal réglementaire, si l'individu est un investigateur principal de site, ou si l'individu est membre d'un comité de pilotage d'une étude qui n'a pas d'investigateur principal d'un comité directeur d'une étude qui n'a pas de responsable principal des essais. Il n'est pas nécessaire de divulguer le financement des NIH ou d'une fondation à but non lucratif.

- ☒ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ votre institution ☒
☐ NON

8. BREVETS, REDEVANCES, AUTRES DROITS DE PROPRIÉTÉ INTELLECTUELLE

Est-ce que vous ou un membre de votre famille immédiate détenez des brevets, avez des brevets en instance, recevez des redevances, participez à des accords de partage de redevances ou avez d'autres intérêts de propriété intellectuelle découlant d'une découverte ou d'une technologie liée à la santé ou à la médecine, actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐ votre institution ☐
☒ NON

Groupe Français de Pneumo-Cancérologie

Président : Pr Laurent Greillier
 Trésorier : Dr J-B. Auliac
 Secrétaire : Dr F. Guisier
 Coordination radiothérapie : Dr I. Martel-Lafay
 Relations CAC et Oncologues médicaux : Dr R. Schott
 Chargé des affaires institutionnelles : Pr A. Vergnenegre

Vice-Présidents : Pr C. Chouaid, Dr C. Decroisette
 Trésorier Adjoint : Dr O. Bylicki,
 Secrétaire Adjoint : Dr H. Léna
 GFPC formation : Dr G. Robinet
 Relations médecins : Dr R. Gervais

9. CONGRES

Est-ce que vous avez eu des frais de voyage, d'hébergement ou d'autres dépenses payés ou remboursés par une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Vous n'avez pas besoin de déclarer les voyages, hébergements ou dépenses qui font partie des rôles ou activités que vous avez déjà déclaré ci-dessus.

- ☒ OUI
☐ ENTREPRISE : SANOFI
☒ BENEFICIAIRE : vous ☒ membre de la famille ☐ votre institution ☐
☐ NON

10. AUTRE RELATION

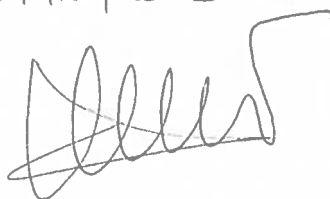
Est-ce que vous ou un membre de votre famille immédiate avez eu une autre relation, un autre rôle, une autre activité ou un autre intérêt, actuellement ou au cours des deux dernières années, qui pourrait être perçu comme influençant votre travail ou vos activités professionnelles ?

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐ votre institution ☐
☒ NON

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 du GFPC sont énumérés ci-dessus.

Fait le : 04/10/2023

Signature :



Groupe Français de Pneumo-Cancérologie

Président : Pr Laurent Greillier
Trésorier : Dr J-B. Auliac
Secrétaire : Dr F. Guisier
Coordination radiothérapie : Dr I. Martel-Lafay
Relations CAC et Oncologues médicaux : Dr R. Schott
Chargé des affaires institutionnelles : Pr A. Vergnenegre

Vice-Présidents : Pr C. Chouaid, Dr C. Decroisette
Trésorier Adjoint : Dr O. Bylicki,
Secrétaire Adjoint : Dr H. Léna
GFPC formation : Dr G. Robinet
Relations médecins: Dr R. Gervais

Conseil scientifique – Déclaration de liens d'intérêts
Année 2023 – 2024

- NOM : *SCHOTT*
➤ Prénom : *ROUANN*
➤ Fonction dans l'association : *Responsable GFPC France*

1. EMPLOI

Est-ce que vous ou un membre de votre famille immédiate avez été employé par une entreprise de soins de santé à but lucratif actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐
☒ NON

2. DIRECTION

Avez-vous, vous-même ou un membre de votre famille immédiate, été rémunéré pour un rôle de direction (par exemple en tant que responsable ou membre d'un conseil d'administration) dans une société de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐ votre institution ☐
☒ NON

3. ACTIONS OU AUTRES PARTICIPATIONS

Avez-vous, vous-même ou un membre de votre famille immédiate, possédé des actions ou détenu une participation dans une société de soins de santé à but lucratif (cotée en bourse ou privée), actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐ votre institution ☐
☒ NON

4. HONORAIRES

Est-ce que vous avez reçu des honoraires directement d'une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Vous n'avez pas besoin de déclarer les honoraires versés pour une formation continue certifiée.

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☒ NON

5. RÔLE DE CONSULTANT OU DE CONSEILLER

Est-ce que vous avez été rémunéré pour un rôle de consultant ou de conseiller par une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Il n'est pas nécessaire de déclarer un rôle de consultant ou de conseiller non rémunéré.

- ☒ OUI
☐ ENTREPRISE : *Roche*
☐ NON

6. ORATEURS

Avez-vous été rémunéré en tant qu'orateur à une manifestation organisée pour une société de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☒ NON

7. FINANCEMENT DE LA RECHERCHE

Est-ce que vous avez mené un projet de recherche financé, en tout ou en partie, par une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Divulguer le financement de la recherche si : les paiements pour la recherche sont/ont été effectués directement par l'entreprise de soins de santé à but lucratif à l'individu, si le salaire de l'individu est financé (en tout ou en partie) par le financement de la recherche, si l'individu est/était l'investigateur principal national ou global, si l'individu a un rôle d'investigateur principal réglementaire, si l'individu est un investigateur principal de site, ou si l'individu est membre d'un comité de pilotage d'une étude qui n'a pas d'investigateur principal d'un comité directeur d'une étude qui n'a pas de responsable principal des essais. Il n'est pas nécessaire de divulguer le financement des NIH ou d'une fondation à but non lucratif.

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ votre institution ☐
☒ NON

8. BREVETS, REDEVANCES, AUTRES DROITS DE PROPRIÉTÉ INTELLECTUELLE

Est-ce que vous ou un membre de votre famille immédiate détenez des brevets, avez des brevets en instance, recevez des redevances, participez à des accords de partage de redevances ou avez d'autres intérêts de propriété intellectuelle découlant d'une découverte ou d'une technologie liée à la santé ou à la médecine, actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐ votre institution ☐
☒ NON

Groupe Français de Pneumo-Cancérologie

Président : Pr Laurent Greillier
 Trésorier : Dr J-B. Auliac
 Secrétaire : Dr F. Guisier
 Coordination radiothérapie : Dr I. Martel-Lafay
 Relations CAC et Oncologues médicaux : Dr R. Schott
 Chargé des affaires institutionnelles : Pr A. Vergnenegre

Vice-Présidents : Pr C. Chouaid, Dr C. Decroisette
 Trésorier Adjoint : Dr O. Bylicki,
 Secrétaire Adjoint : Dr H. Léna
 GFPC formation : Dr G. Robinet
 Relations médecins : Dr R. Gervais

9. CONGRES

Est-ce que vous avez eu des frais de voyage, d'hébergement ou d'autres dépenses payés ou remboursés par une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Vous n'avez pas besoin de déclarer les voyages, hébergements ou dépenses qui font partie des rôles ou activités que vous avez déjà déclaré ci-dessus.

☒ OUI

☐ ENTREPRISE : Roche, Takeda, Pfizer.

☐ BENEFICIAIRE : vous ☒ membre de la famille ☐ votre institution ☐

☐ NON

10. AUTRE RELATION

Est-ce que vous ou un membre de votre famille immédiate avez eu une autre relation, un autre rôle, une autre activité ou un autre intérêt, actuellement ou au cours des deux dernières années, qui pourrait être perçu comme influençant votre travail ou vos activités professionnelles ?

☐ OUI

☐ ENTREPRISE :

☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐ votre institution ☐

☒ NON

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 du GFPC sont énumérés ci-dessus.

Fait le :

Paris

Signature :

4/05/2023



Groupe Français de Pneumo-Cancérologie

Président : Pr Laurent Greillier

Trésorier : Dr J-B. Auliac

Secrétaire : Dr F. Guisier

Coordination radiothérapie : Dr I. Martel-Lafay

Relations CAC et Oncologues médicaux : Dr R. Schott

Chargé des affaires institutionnelles : Pr A. Vergnenegre

Vice-Présidents : Pr C. Chouaid, Dr C. Decroisette

Trésorier Adjoint : Dr O. Bylicki,

Secrétaire Adjoint : Dr H. Léna

GFPC formation : Dr G. Robinet

Relations médecins : Dr R. Gervais

Conseil scientifique – Déclaration de liens d'intérêts
Année 2023 – 2024

- NOM : BYLICKI
➤ Prénom : Olivier
➤ Fonction dans l'association : Trésorier Adjoint

1. EMPLOI

Est-ce que vous ou un membre de votre famille immédiate avez été employé par une entreprise de soins de santé à but lucratif actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐
☒ NON

2. DIRECTION

Avez-vous, vous-même ou un membre de votre famille immédiate, été rémunéré pour un rôle de direction (par exemple en tant que responsable ou membre d'un conseil d'administration) dans une société de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐ votre institution ☐
☒ NON

3. ACTIONS OU AUTRES PARTICIPATIONS

Avez-vous, vous-même ou un membre de votre famille immédiate, possédé des actions ou détenu une participation dans une société de soins de santé à but lucratif (cotée en bourse ou privée), actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐ votre institution ☐
☒ NON

4. HONORAIRES

Est-ce que vous avez reçu des honoraires directement d'une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Vous n'avez pas besoin de déclarer les honoraires versés pour une formation continue certifiée.

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☒ NON

5. RÔLE DE CONSULTANT OU DE CONSEILLER

Est-ce que vous avez été rémunéré pour un rôle de consultant ou de conseiller par une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Il n'est pas nécessaire de déclarer un rôle de consultant ou de conseiller non rémunéré.

- ☒ OUI
☐ ENTREPRISE : AbbVie, Zeneca, BMS, MSD, Roche
☐ NON Sansens GPhar, Sanofi

6. ORATEURS

Avez-vous été rémunéré en tant qu'orateur à une manifestation organisée pour une société de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☒ OUI
☐ ENTREPRISE : AbbVie, Zeneca, BMS, MSD
☐ NON

7. FINANCEMENT DE LA RECHERCHE

Est-ce que vous avez mené un projet de recherche financé, en tout ou en partie, par une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Divulguer le financement de la recherche si : les paiements pour la recherche sont/ont été effectués directement par l'entreprise de soins de santé à but lucratif à l'individu, si le salaire de l'individu est financé (en tout ou en partie) par le financement de la recherche, si l'individu est/était l'investigateur principal national ou global, si l'individu a un rôle d'investigateur principal réglementaire, si l'individu est un investigateur principal de site, ou si l'individu est membre d'un comité de pilotage d'une étude qui n'a pas d'investigateur principal d'un comité directeur d'une étude qui n'a pas de responsable principal des essais. Il n'est pas nécessaire de divulguer le financement des NIH ou d'une fondation à but non lucratif.

- ☒ OUI
☐ ENTREPRISE : AbbVie, Zeneca, MSD
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ votre institution ☒
☐ NON

8. BREVETS, REDEVANCES, AUTRES DROITS DE PROPRIÉTÉ INTELLECTUELLE

Est-ce que vous ou un membre de votre famille immédiate détenez des brevets, avez des brevets en instance, recevez des redevances, participez à des accords de partage de redevances ou avez d'autres intérêts de propriété intellectuelle découlant d'une découverte ou d'une technologie liée à la santé ou à la médecine, actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐ votre institution ☐
☒ NON

Groupe Français de Pneumo-Cancérologie

Président : Pr Laurent Greillier
 Trésorier : Dr J-B. Auliac
 Secrétaire : Dr F. Guisier
 Coordination radiothérapie : Dr I. Martel-Lafay
 Relations CAC et Oncologues médicaux : Dr R. Schott
 Chargé des affaires institutionnelles : Pr A. Vergnenegre

Vice-Présidents : Pr C. Chouaid, Dr C. Decroisette
 Trésorier Adjoint : Dr O. Bylicki,
 Secrétaire Adjoint : Dr H. Léna
 GFPC formation : Dr G. Robinet
 Relations médecins : Dr R. Gervais

9. CONGRES

Est-ce que vous avez eu des frais de voyage, d'hébergement ou d'autres dépenses payés ou remboursés par une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Vous n'avez pas besoin de déclarer les voyages, hébergements ou dépenses qui font partie des rôles ou activités que vous avez déjà déclaré ci-dessus.

- ☒ OUI
☐ ENTREPRISE : Astazeneca, ISO, Takeda
☐ BENEFICIAIRE : vous ☒ membre de la famille ☐ votre institution ☐
☐ NON

10. AUTRE RELATION

Est-ce que vous ou un membre de votre famille immédiate avez eu une autre relation, un autre rôle, une autre activité ou un autre intérêt, actuellement ou au cours des deux dernières années, qui pourrait être perçu comme influençant votre travail ou vos activités professionnelles ?

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐ votre institution ☐
☐ NON

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 du GFPC sont énumérés ci-dessus.

Fait le :

7/08/2023

Signature :

Médecin Principal BYLICKI O
Service de Pneumologie
HIA Sainte-Anne - Toulon
RPPS 16005236012 - I NI SS 830100574

Groupe Français de Pneumo-Cancérologie

Président : Pr Laurent Greillier
Trésorier : Dr J-B. Auliac
Secrétaire : Dr F. Guisier
Coordination radiothérapie : Dr I. Martel-Lafay
Relations CAC et Oncologues médicaux : Dr R. Schott
Chargé des affaires institutionnelles : Pr A. Vergnenegre

Vice-Présidents : Pr C. Chouaid, Dr C. Decroisette
Trésorier Adjoint : Dr O. Bylicki,
Secrétaire Adjoint : Dr H. Léna
GFPC formation : Dr G. Robinet
Relations médecins : Dr R. Gervais

Conseil scientifique – Déclaration de liens d'intérêts
Année 2023 – 2024

- NOM : *Chouaid*
➤ Prénom : *Chaker*
➤ Fonction dans l'association : *Vice Président*

1. EMPLOI

Est-ce que vous ou un membre de votre famille immédiate avez été employé par une entreprise de soins de santé à but lucratif actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐
☒ NON

2. DIRECTION

Avez-vous, vous-même ou un membre de votre famille immédiate, été rémunéré pour un rôle de direction (par exemple en tant que responsable ou membre d'un conseil d'administration) dans une société de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐ votre institution ☐
☒ NON

3. ACTIONS OU AUTRES PARTICIPATIONS

Avez-vous, vous-même ou un membre de votre famille immédiate, possédé des actions ou détenu une participation dans une société de soins de santé à but lucratif (cotée en bourse ou privée), actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐ votre institution ☐
☒ NON

4. HONORAIRES

Est-ce que vous avez reçu des honoraires directement d'une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Vous n'avez pas besoin de déclarer les honoraires versés pour une formation continue certifiée.

- ☒ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ NON

Bols, B, OZS, Talceda, Arzen, Sanchi,
 Daichi, Victor, Roche, AZ, Jansen

5. RÔLE DE CONSULTANT OU DE CONSEILLER

Est-ce que vous avez été rémunéré pour un rôle de consultant ou de conseiller par une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Il n'est pas nécessaire de déclarer un rôle de consultant ou de conseiller non rémunéré.

- ☒ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ NON

Bols, B, OZS, Talceda, Arzen, Sanchi, Daichi,
 Victor, Roche, AZ, Jansen

6. ORATEURS

Avez-vous été rémunéré en tant qu'orateur à une manifestation organisée pour une société de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☒ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ NON

Bols, B, OZS, Talceda, Arzen, Sanchi, Roche,
 AZ, Jansen

7. FINANCEMENT DE LA RECHERCHE

Est-ce que vous avez mené un projet de recherche financé, en tout ou en partie, par une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Divulguer le financement de la recherche si : les paiements pour la recherche sont/ont été effectués directement par l'entreprise de soins de santé à but lucratif à l'individu, si le salaire de l'individu est financé (en tout ou en partie) par le financement de la recherche, si l'individu est/était l'investigateur principal national ou global, si l'individu a un rôle d'investigateur principal réglementaire, si l'individu est un investigateur principal de site, ou si l'individu est membre d'un comité de pilotage d'une étude qui n'a pas d'investigateur principal d'un comité directeur d'une étude qui n'a pas de responsable principal des essais. Il n'est pas nécessaire de divulguer le financement des NIH ou d'une fondation à but non lucratif.

- ☒ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ votre institution ☐
☐ NON

Bols, B, OZS, Jansen, Roche, Talceda, Arzen,

8. BREVETS, REDEVANCES, AUTRES DROITS DE PROPRIÉTÉ INTELLECTUELLE

Est-ce que vous ou un membre de votre famille immédiate détenez des brevets, avez des brevets en instance, recevez des redevances, participez à des accords de partage de redevances ou avez d'autres intérêts de propriété intellectuelle découlant d'une découverte ou d'une technologie liée à la santé ou à la médecine, actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐ votre institution ☐
☒ NON

Groupe Français de Pneumo-Cancérologie

Président : Pr Laurent Greillier
 Trésorier : Dr J-B. Auliac
 Secrétaire : Dr F. Guisier
 Coordination radiothérapie : Dr I. Martel-Lafay
 Relations CAC et Oncologues médicaux : Dr R. Schott
 Chargé des affaires institutionnelles : Pr A. Vergnenegre

Vice-Présidents : Pr C. Chouaid, Dr C. Decroisette
 Trésorier Adjoint : Dr O. Bylicki,
 Secrétaire Adjoint : Dr H. Léna
 GFPC formation : Dr G. Robinet
 Relations médecins : Dr R. Gervais

9. CONGRES

Est-ce que vous avez eu des frais de voyage, d'hébergement ou d'autres dépenses payés ou remboursés par une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Vous n'avez pas besoin de déclarer les voyages, hébergements ou dépenses qui font partie des rôles ou activités que vous avez déjà déclaré ci-dessus.

- ☒ OUI *303, Hungen, Falck, A2, Saurer*
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☒ membre de la famille ☐ votre institution ☐
☐ NON

10. AUTRE RELATION

Est-ce que vous ou un membre de votre famille immédiate avez eu une autre relation, un autre rôle, une autre activité ou un autre intérêt, actuellement ou au cours des deux dernières années, qui pourrait être perçu comme influençant votre travail ou vos activités professionnelles ?

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐ votre institution ☐
☒ NON

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 du GFPC sont énumérés ci-dessus.

Fait le :

Signature :

Groupe Français de Pneumo-Cancérologie

Président : Pr Laurent Greillier
Trésorier : Dr J-B. Auliac
Secrétaire : Dr F. Guisier
Coordination radiothérapie : Dr I. Martel-Lafay
Relations CAC et Oncologues médicaux : Dr R. Schott
Chargé des affaires institutionnelles : Pr A. Vergnenegre

Vice-Présidents : Pr C. Chouaid, Dr C. Decroisette
Trésorier Adjoint : Dr O. Bylicki,
Secrétaire Adjoint : Dr H. Léna
GFPC formation : Dr G. Robinet
Relations médecins : Dr R. Gervais

Conseil scientifique – Déclaration de liens d'intérêts
Année 2023 – 2024

- NOM : *GUISIER*
➤ Prénom : *FLORIAN*
➤ Fonction dans l'association : *Secrétaire général*

1. EMPLOI

Est-ce que vous ou un membre de votre famille immédiate avez été employé par une entreprise de soins de santé à but lucratif actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐
☒ NON

2. DIRECTION

Avez-vous, vous-même ou un membre de votre famille immédiate, été rémunéré pour un rôle de direction (par exemple en tant que responsable ou membre d'un conseil d'administration) dans une société de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐ votre institution ☐
☒ NON

3. ACTIONS OU AUTRES PARTICIPATIONS

Avez-vous, vous-même ou un membre de votre famille immédiate, possédé des actions ou détenu une participation dans une société de soins de santé à but lucratif (cotée en bourse ou privée), actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐ votre institution ☐
☒ NON

4. HONORAIRES

Est-ce que vous avez reçu des honoraires directement d'une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Vous n'avez pas besoin de déclarer les honoraires versés pour une formation continue certifiée.

☒ OUI

☐ ENTREPRISE : AstraZeneca, BMS, Roche, MSD, Pfizer, Takeda,

☐ NON

Amgen, Sanofi, Janssen

5. RÔLE DE CONSULTANT OU DE CONSEILLER

Est-ce que vous avez été rémunéré pour un rôle de consultant ou de conseiller par une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Il n'est pas nécessaire de déclarer un rôle de consultant ou de conseiller non rémunéré.

☒ OUI

☐ ENTREPRISE : MSD, Roche, AstraZeneca

☒ NON

6. ORATEURS

Avez-vous été rémunéré en tant qu'orateur à une manifestation organisée pour une société de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ?

☒ OUI

☐ ENTREPRISE :

☐ NON

7. FINANCEMENT DE LA RECHERCHE

Est-ce que vous avez mené un projet de recherche financé, en tout ou en partie, par une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Divulguer le financement de la recherche si : les paiements pour la recherche sont/ont été effectués directement par l'entreprise de soins de santé à but lucratif à l'individu, si le salaire de l'individu est financé (en tout ou en partie) par le financement de la recherche, si l'individu est/l'était l'investigateur principal national ou global, si l'individu a un rôle d'investigateur principal réglementaire, si l'individu est un investigateur principal de site, ou si l'individu est membre d'un comité de pilotage d'une étude qui n'a pas d'investigateur principal d'un comité directeur d'une étude qui n'a pas de responsable principal des essais. Il n'est pas nécessaire de divulguer le financement des NIH ou d'une fondation à but non lucratif.

☒ OUI

☐ ENTREPRISE : Pfizer, Takeda, Roche

☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ votre institution ☒

☐ NON

8. BREVETS, REDEVANCES, AUTRES DROITS DE PROPRIÉTÉ INTELLECTUELLE

Est-ce que vous ou un membre de votre famille immédiate détenez des brevets, avez des brevets en instance, recevez des redevances, participez à des accords de partage de redevances ou avez d'autres intérêts de propriété intellectuelle découlant d'une découverte ou d'une technologie liée à la santé ou à la médecine, actuellement ou au cours des deux dernières années ?

☐ OUI

☐ ENTREPRISE :

☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐ votre institution ☐

☒ NON

Groupe Français de Pneumo-Cancérologie

Président : Pr Laurent Greillier

Trésorier : Dr J-B. Auliac

Secrétaire : Dr F. Guisier

Coordination radiothérapie : Dr I. Martel-Lafay

Relations CAC et Oncologues médicaux : Dr R. Schott

Chargé des affaires institutionnelles : Pr A. Vergnenegre

Vice-Présidents : Pr C. Chouaid, Dr C. Decroisette

Trésorier Adjoint : Dr O. Bylicki,

Secrétaire Adjoint : Dr H. Léna

GFPC formation : Dr G. Robinet

Relations médecins : Dr R. Gervais

9. CONGRES

Est-ce que vous avez eu des frais de voyage, d'hébergement ou d'autres dépenses payés ou remboursés par une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Vous n'avez pas besoin de déclarer les voyages, hébergements ou dépenses qui font partie des rôles ou activités que vous avez déjà déclaré ci-dessus.

☒ OUI

☐ ENTREPRISE : *Takeda, AstraZeneca, MSD, Pfizer*

☐ BENEFICIAIRE : vous ☒ membre de la famille ☐ votre institution ☐

☐ NON

10. AUTRE RELATION

Est-ce que vous ou un membre de votre famille immédiate avez eu une autre relation, un autre rôle, une autre activité ou un autre intérêt, actuellement ou au cours des deux dernières années, qui pourrait être perçu comme influençant votre travail ou vos activités professionnelles ?

☐ OUI

☐ ENTREPRISE :

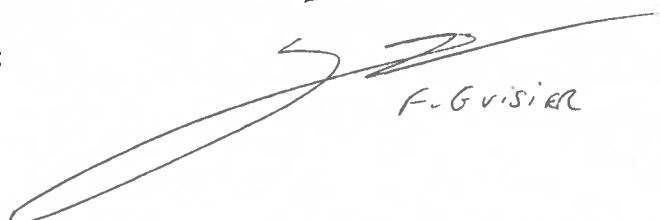
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐ votre institution ☐

☒ NON

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 du GFPC sont énumérés ci-dessus.

Fait le : *04 octobre 2023*

Signature :


F. GUISIER

Groupe Français de Pneumo-Cancérologie

Président : Pr Laurent Greillier

Trésorier : Dr J-B. Auliac

Secrétaire : Dr F. Guisier

Coordination radiothérapie : Dr I. Martel-Lafay

Relations CAC et Oncologues médicaux : Dr R. Schott

Chargé des affaires institutionnelles : Pr A. Vergnenegre

Vice-Présidents : Pr C. Chouaid, Dr C. Decroisette

Trésorier Adjoint : Dr O. Bylicki,

Secrétaire Adjoint : Dr H. Léna

GFPC formation : Dr G. Robinet

Relations médecins : Dr R. Gervais

Conseil scientifique – Déclaration de liens d'intérêts

Année 2023 – 2024

- NOM : VERGNEGRE
- Prénom : ALAIN
- Fonction dans l'association :

*membre du bureau chargé de
relation institutionnelle*

1. EMPLOI

Est-ce que vous ou un membre de votre famille immédiate avez été employé par une entreprise de soins de santé à but lucratif actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐
☒ NON

2. DIRECTION

Avez-vous, vous-même ou un membre de votre famille immédiate, été rémunéré pour un rôle de direction (par exemple en tant que responsable ou membre d'un conseil d'administration) dans une société de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐ votre institution ☐
☒ NON

3. ACTIONS OU AUTRES PARTICIPATIONS

Avez-vous, vous-même ou un membre de votre famille immédiate, possédé des actions ou détenu une participation dans une société de soins de santé à but lucratif (cotée en bourse ou privée), actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐ votre institution ☐
☒ NON

4. HONORAIRES

Est-ce que vous avez reçu des honoraires directement d'une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Vous n'avez pas besoin de déclarer les honoraires versés pour une formation continue certifiée.

Groupe Français de Pneumo-Cancérologie

Président : Pr Laurent Greillier
Trésorier : Dr J-B. Auliac
Secrétaire : Dr F. Guisier
Coordination radiothérapie : Dr I. Martel-Lafay
Relations CAC et Oncologues médicaux : Dr R. Schott
Chargé des affaires institutionnelles : Pr A. Vergnenegre

Vice-Présidents : Pr C. Chouaid, Dr C. Decroisette
Trésorier Adjoint : Dr O. Bylicki,
Secrétaire Adjoint : Dr H. Léna
GFPC formation : Dr G. Robinet
Relations médecins: Dr R. Gervais

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ NON

5. RÔLE DE CONSULTANT OU DE CONSEILLER

Est-ce que vous avez été rémunéré pour un rôle de consultant ou de conseiller par une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Il n'est pas nécessaire de déclarer un rôle de consultant ou de conseiller non rémunéré.

- ☒ OUI
☐ ENTREPRISE : Pierre Fabre Angers Sauf ASD AZ
☐ NON

6. ORATEURS

Avez-vous été rémunéré en tant qu'orateur à une manifestation organisée pour une société de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☒ OUI
☐ ENTREPRISE : ASD AZ Sauf - Angers
☐ NON

7. FINANCEMENT DE LA RECHERCHE

Est-ce que vous avez mené un projet de recherche financé, en tout ou en partie, par une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Divulguer le financement de la recherche si : les paiements pour la recherche sont/ont été effectués directement par l'entreprise de soins de santé à but lucratif à l'individu, si le salaire de l'individu est financé (en tout ou en partie) par le financement de la recherche, si l'individu est/était l'investigateur principal national ou global, si l'individu a un rôle d'investigateur principal réglementaire, si l'individu est un investigateur principal de site, ou si l'individu est membre d'un comité de pilotage d'une étude qui n'a pas d'investigateur principal d'un comité directeur d'une étude qui n'a pas de responsable principal des essais. Il n'est pas nécessaire de divulguer le financement des NIH ou d'une fondation à but non lucratif.

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ votre institution ☐
☒ NON

8. BREVETS, REDEVANCES, AUTRES DROITS DE PROPRIÉTÉ INTELLECTUELLE

Est-ce que vous ou un membre de votre famille immédiate détenez des brevets, avez des brevets en instance, recevez des redevances, participez à des accords de partage de redevances ou avez d'autres intérêts de propriété intellectuelle découlant d'une découverte ou d'une technologie liée à la santé ou à la médecine, actuellement ou au cours des deux dernières années ?

- ☐ OUI
☐ ENTREPRISE :
☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐ votre institution ☐
☒ NON

Groupe Français de Pneumo-Cancérologie

Président : Pr Laurent Greillier
 Trésorier : Dr J-B. Auliac
 Secrétaire : Dr F. Guisier
 Coordination radiothérapie : Dr I. Martel-Lafay
 Relations CAC et Oncologues médicaux : Dr R. Schott
 Chargé des affaires institutionnelles : Pr A. Vergnenegre

Vice-Présidents : Pr C. Chouaid, Dr C. Decroisette
 Trésorier Adjoint : Dr O. Bylicki,
 Secrétaire Adjoint : Dr H. Léna
 GFPC formation : Dr G. Robinet
 Relations médecins : Dr R. Gervais

9. CONGRES

Est-ce que vous avez eu des frais de voyage, d'hébergement ou d'autres dépenses payés ou remboursés par une entreprise de soins de santé à but lucratif, actuellement ou au cours des deux dernières années ? Vous n'avez pas besoin de déclarer les voyages, hébergements ou dépenses qui font partie des rôles ou activités que vous avez déjà déclaré ci-dessus.

☒ OUI

☐ ENTREPRISE : *Renne Fabre Angers*

☐ BENEFICIAIRE : vous ☒ membre de la famille ☐ votre institution ☐

☐ NON

10. AUTRE RELATION

Est-ce que vous ou un membre de votre famille immédiate avez eu une autre relation, un autre rôle, une autre activité ou un autre intérêt, actuellement ou au cours des deux dernières années, qui pourrait être perçu comme influençant votre travail ou vos activités professionnelles ?

☐ OUI

☐ ENTREPRISE :

☐ BENEFICIAIRE : vous ☐ membre de la famille ☐ votre institution ☐

☒ NON

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 du GFPC sont énumérés ci-dessus.

Fait le :

3/8/23

Signature :



Groupe Français de Pneumo-Cancérologie

Président : Pr Laurent Greillier

Trésorier : Dr J-B. Auliac

Secrétaire : Dr F. Guisier

Coordination radiothérapie : Dr I. Martel-Lafay

Relations CAC et Oncologues médicaux : Dr R. Schott

Chargé des affaires institutionnelles : Pr A. Vergnenegre

Vice-Présidents : Pr C. Chouaid, Dr C. Decroisette

Trésorier Adjoint : Dr O. Bylicki,

Secrétaire Adjoint : Dr H. Léna

GFPC formation : Dr G. Robinet

Relations médecins : Dr R. Gervais