

Je soussigné : Anne-laure LA PRÉRIÉ, masseur kinésithérapeute cardiologue

Intervenant au titre de : **Concepteur / Formateur**

au sein de : **l'association (loi 1901) CEVAK.**

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

1- Activité principale :

Activité	Exercice (libéral, salarié, autre...)	Lieu d'exercice	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)
Cardiologue P.H.	salarié	CHU Nantes	oct 2007	

2- Activités à titre secondaire : \emptyset

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

Structure ou organisme	Fonction ou activité	Rémunération (oui/non)	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)

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

Structure et activité bénéficiant du financement	Organisme à but lucratif financeur	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)
Formation médicale pocheville	BAYER NOVARTIS	en	cours
Participation à des groupes de travail, expertise	BAYER NOVARTIS	2012	

4- Participations financières dans le capital d'une société : \emptyset

Structure concernée	Type d'investissement

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

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

6- Autres liens d'intérêts que le déclarant choisit de faire connaître : \emptyset

Élément ou fait concerné	Commentaire	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)

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

Fait à : Nantes

Le : 18/01/2019
Signature :