

## DECLARATION PUBLIQUE D'INTERETS

Vous avez accepté d'apporter votre contribution à l'Institut National du Cancer dans la réalisation de sa mission de service public.

Par respect pour le public et l'ensemble des professionnels oeuvrant à ses côtés, l'Institut National du Cancer veille à l'impartialité et à l'indépendance des avis qu'il porte. A ce titre, la gestion des conflits d'intérêts est un devoir de l'Institut afin de préserver la crédibilité des experts, la confiance du public dans la science et dans la communauté scientifique, les réputations individuelles et institutionnelles. La transparence de la part de tous est indispensable à l'accomplissement de notre mission de service public dans son entièreté.

Tout collaborateur doit au moment de l'entrée en fonction se défaire autant que possible des liens pouvant entraîner un conflit d'intérêts (ex : vente des actions d'une société, abandon de certains projets professionnels en compétition). Si ces liens sont inaltérables, ils doivent être déclarés.

Le formulaire ci-dessous doit vous aider dans cette démarche.

La typologie des liens proposée formalise les situations les plus courantes en reprenant un certain nombre de critères objectifs et concrets. Face à la particularité de certaines situations, vous devez en toute conscience examiner et signaler si d'autres liens présents, passés, ou prévus peuvent biaiser votre jugement ou faire naître une suspicion de conflits d'intérêts entre vos missions à l'Institut et vos activités extérieures.

Enfin, au cours de votre mission, il vous appartient de vous abstenir de porter un jugement ou de participer à une décision si vous estimez en conscience ne pouvoir apporter à l'examen du dossier en cause l'impartialité requise ou si vous craignez que votre impartialité ne soit mise en doute.

Votre déclaration doit être exhaustive, remplie avant toute participation aux travaux de l'Institut, et doit être actualisée au moins une fois par an ou dès qu'une modification intervient sur les liens déclarés ou qu'un nouveau lien d'intérêt naît. L'absence d'actualisation peut entraîner une suspension de la mission.

Votre déclaration (à l'exception des informations relatives à vos proches) est susceptible d'être communiquée, après vous en avoir préalablement informé, si l'objectivité des travaux est contestée.

La méthode d'analyse des déclarations et de gestion des conflits d'intérêts est décrite dans un document disponible sur le site internet de l'Institut National du Cancer.

Les informations recueillies sont informatisées. Conformément aux dispositions de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant au près de « *personne ou service à définir* ».

Nom :	COEFFIC
Prénom(s) :	David Emmanuel
Fonction(s) à l'Institut national du cancer :	
Spécialité(s) :	Oncologie médicale
Etablissement, société, organisme employeur :	Institut Daniel Holland Cancer

Dans la présente déclaration :

- ❖ Le terme **Entreprise** est défini comme suit : une société (notamment industrielle de la santé), tout organisme professionnel privé ou public, ou organismes de conseil entrant dans les champs de compétences ou d'intervention de l'Institut National du Cancer. L'Institut étant chargé du suivi de la Convention cadre de lutte contre le Tabac de l'Organisation Mondiale de la Santé, l'industrie du tabac est également visée.
- ❖ Le terme **Produit** est défini comme suit : produit, bien ou service spécifique entrant dans les champs de compétences ou d'intervention de l'Institut National du Cancer.

Je déclare sur l'honneur qu'à ma connaissance tous les liens présents, passés ou prévus avec une Entreprise sont listés ci-dessous.

## Intérêts financiers actuels dans une entreprise

Néant

Tout intérêt financier dans une Entreprise (valeurs mobilières cotées ou non, qu'il s'agisse d'actions, d'obligations ou d'autres avoirs financiers en fonds propres) doit être déclaré.

Entreprise	Type d'investissement (valeurs en bourse, capitaux propres ou obligations)	< 5000 € ou < 5% du capital	> 5000 € ou > 5% du capital	Date de début	Date de fin
Id 2m	Actions		<input checked="" type="checkbox"/>	Sept 2008	

## Activités exercées personnellement

Les activités de recherche, d'évaluation scientifique ou de conseil pour le compte ou au nom des Entreprises sont à déclarer. Dans le cas où ces activités concernent un Produit, devront être mentionnés, en sus du nom de la société, le nom du Produit le cadre et le sujet de l'activité.

## Liens durables ou permanent avec une Entreprise

En qualité de dirigeant, employé, administrateur, consultant, conseil, autres ...

Néant

- Actuellement, en négociation ou au cours des 3 années précédentes

Entreprise	Nature de l'activité / Sujet / Nom du Produit	Rémunération	Date de début	Date de fin
Id 2m	Participation à l'élaboration de logiciels informatiques	<input checked="" type="radio"/> Aucune <input type="radio"/> Vous <input type="radio"/> Institution <input type="radio"/> Vous/Institution	Sept 2008	
		<input type="radio"/> Aucune <input type="radio"/> Vous <input type="radio"/> Institution <input type="radio"/> Vous/Institution		
		<input type="radio"/> Aucune <input type="radio"/> Vous <input type="radio"/> Institution <input type="radio"/> Vous/Institution		
		<input type="radio"/> Aucune <input type="radio"/> Vous <input type="radio"/> Institution <input type="radio"/> Vous/Institution		
		<input type="radio"/> Aucune <input type="radio"/> Vous <input type="radio"/> Institution <input type="radio"/> Vous/Institution		
		<input type="radio"/> Aucune <input type="radio"/> Vous <input type="radio"/> Institution <input type="radio"/> Vous/Institution		

### Interventions ponctuelles : essais cliniques, précliniques et travaux scientifiques

Les activités visées dans cette rubrique sont les participations à la réalisation d'essais ou d'études non cliniques et précliniques (études méthodologiques, essais analytiques, essais chimiques, pharmaceutiques, biologiques, pharmacologiques ou toxicologiques...), d'études cliniques et d'études épidémiologiques, d'études observationnelles sur les pratiques et prescriptions...

En qualité d'investigateur principal d'une étude monocentrique, investigateur coordonnateur ou expérimentateur principal

Néant

- Actuellement ou au cours des 3 années précédentes
- Participations à la réalisation d'essais ou d'études sus-cités

Entreprise	Nature des activités / Nom du Produit	Votre rôle (investigateur principal, investigateur coordonnateur, expérimentateur principal...)	Date de début	Date de fin

En qualité de co-investigateur, expérimentateur non principal, collaborateur à l'étude

Néant

- Actuellement ou au cours des 3 années précédentes
- Participations à la réalisation d'essais ou d'études sus-cités

Entreprise	Nature des activités / Nom du Produit	Votre rôle (co-investigateur, expérimentateur non principal, collaborateur à l'étude...)	Date de début	Date de fin
Roche	protocol Beatriu protocol Avastin protocol Beta	Investigateur Cofinanciateur Investigateur		
GSK	protocol ALTO	Investigateur		
Pierre Fabre	Uniflumin (3 essais)	Investigateur		
Novartis	PAD 001 (2 essais)	Investigateur		
BMS	Epidilur (1 essai)	Investigateur		

Néant

Interventions ponctuelles : rapports d'expertise ou rédactions d'articles à caractère promotionnel

- Actuellement ou au cours des 3 années précédentes

Entreprise	Cadre du rapport d'expertise / Sujet / Nom du Produit	Rémunération	Date de début	Date de fin
Sanofi	Axoscore Seni	<input type="radio"/> Aucune <input checked="" type="radio"/> Vous <input type="radio"/> Institution <input type="radio"/> Vous/Institution	2007-2008	
		<input type="radio"/> Aucune <input type="radio"/> Vous <input type="radio"/> Institution <input type="radio"/> Vous/Institution		
		<input type="radio"/> Aucune <input type="radio"/> Vous <input type="radio"/> Institution <input type="radio"/> Vous/Institution		
		<input type="radio"/> Aucune <input type="radio"/> Vous <input type="radio"/> Institution <input type="radio"/> Vous/Institution		
		<input type="radio"/> Aucune <input type="radio"/> Vous <input type="radio"/> Institution <input type="radio"/> Vous/Institution		

### Interventions ponctuelles : activités de conseil

Néant

- Actuellement ou au cours des 3 années précédentes
- Consultant ponctuel, participation à un groupe de travail, groupe de réflexion, activité d'audit dans le cadre d'un organisme professionnel d'accréditation...

Entreprise	Nature de la prestation ou sujet / Nom du Produit	Rémunération	Nb de journées / an	Date de début	Date de fin
Sanofi	Board d'expert divers	<input type="radio"/> Aucune <input checked="" type="radio"/> Vous <input type="radio"/> Institution <input type="radio"/> Vous/Institution			
Roche	Board d'expert divers	<input type="radio"/> Aucune <input checked="" type="radio"/> Vous <input type="radio"/> Institution <input type="radio"/> Vous/Institution			
lilly	Board d'expert divers	<input type="radio"/> Aucune <input checked="" type="radio"/> Vous <input type="radio"/> Institution <input type="radio"/> Vous/Institution			

### Interventions ponctuelles : congrès, conférences, colloques, autres réunions

- Réunions soutenues financièrement ou organisées par une Entreprise fabricant ou commercialisant un Produit

#### Invitations en qualité d'intervenant

- Actuellement ou au cours des 3 années précédentes

Néant

Entreprise	Lieu et intitulé de la réunion / Sujet / Nom du Produit	Rémunération	Date
Sanofi	Quercy 2008	<input type="radio"/> Aucune <input checked="" type="radio"/> Vous <input type="radio"/> Institution <input type="radio"/> Vous/Institution	
Pfizer	Femur et crâne 2008	<input type="radio"/> Aucune <input checked="" type="radio"/> Vous <input type="radio"/> Institution <input type="radio"/> Vous/Institution	
		<input type="radio"/> Aucune <input type="radio"/> Vous <input type="radio"/> Institution <input type="radio"/> Vous/Institution	
		<input type="radio"/> Aucune <input type="radio"/> Vous <input type="radio"/> Institution <input type="radio"/> Vous/Institution	

#### Invitations en qualité d'auditeur (frais de déplacement et d'hébergement pris en charge par une entreprise)

- Actuellement ou au cours de l'année précédente

Néant

Entreprise	Lieu et intitulé de la réunion / Sujet / Nom du Produit	Date

Néant

### Interventions ponctuelles : autres

- Détenteur d'un brevet ou inventeur d'un Produit, procédé ou toute autre forme de propriété intellectuelle; partie ou témoin dans une procédure en relation avec un Produit

Entreprise	Nature de l'activité / Nom du Produit	Date de début	Date de fin

