



Appel à candidatures ciblé pour un siège de membre du collège scientifique de l'OFDT

L'Observatoire français des drogues et des tendances addictives (OFDT) lance un appel à candidatures ciblé pour pourvoir une place de membre du collège scientifique (20 membres) - Mandat 2024-avril 2027.

Cadre et objet de l'appel à candidatures

Cet appel à candidatures s'adresse à tous les membres de la communauté scientifique souhaitant contribuer à la réflexion stratégique sur l'OFDT sur le traitement de données d'enquêtes quantitatives et qualitatives.

Basé à Paris, l'OFDT est un groupement d'intérêt public (GIP) créé en 1993 pour documenter l'offre, la demande et les réponses publiques aux questions relatives aux substances psychoactives et aux addictions en France et contribuer au suivi du phénomène au niveau européen. Depuis le 1^{er} juillet 2020, dans le cadre de la reprise des missions de l'Observatoire des jeux (ODJ), son périmètre a été élargi aux jeux d'argent et de hasard (JAH). Pour plus d'informations : <https://www.ofdt.fr/>

L'OFDT gère un dispositif permanent d'observation et d'enquêtes visant à mesurer l'évolution des niveaux de consommation de produits psychoactifs et de JAH et à décrire les profils des usagers. Il est également chargé de mettre en place et de suivre les études et les indicateurs permettant de décrire l'offre, les contextes et les pratiques de consommation de drogues et de JAH, leurs conséquences sanitaires, sociales, économiques et pénales, ainsi que les politiques publiques prenant pour objet les drogues et les addictions. Plus généralement, il assure le recueil, l'analyse, la synthèse et la valorisation des connaissances sur l'ensemble du champ des drogues et des JAH, y compris dans une perspective internationale. En tant que point focal de l'EUDA/*European Union Drugs Agency* (Agence européenne des drogues), il fournit des informations permettant des comparaisons objectives et fiables sur le phénomène des drogues en Europe, conformément aux engagements européens dans le cadre du réseau Reitox et du système d'alerte précoce (*Early Warning System*). Enfin, il apporte un concours méthodologique à la préparation et au suivi des travaux d'évaluation du plan gouvernemental.

Le collège scientifique veille à la qualité et à la cohérence des travaux scientifiques de l'OFDT.

Mandat, missions et activités du collège scientifique

Le mandat des membres du collège scientifique est de trois ans, renouvelable deux fois. Il n'est donc pas possible d'être membre du CS au-delà de 3 mandats consécutifs.

Compte tenu de la règle de plafonnement à 3 mandats successifs, certains membres du collège scientifique sortant resteront en fonctions dans le nouveau collège.

Le collège scientifique est l'instance de réflexion et de proposition de l'OFDT en matière de politique scientifique. Il donne son avis sur les grandes orientations du programme de travail de l'OFDT, les méthodes de production de données et les activités de valorisation.

Le rôle du collège scientifique est consultatif et stratégique. Il est consulté sur le programme de travail pluriannuel et les projets qui le constituent. Il formule des avis sur ces projets, leurs déroulements et leurs résultats. Le collège scientifique peut également s'adjoindre l'aide d'experts temporaires en tant que de besoin. Au sein du CS, 5 membres feront partie du comité de rédaction de la revue *Tendances* de l'OFDT.

De façon générale, les membres du collège scientifique exercent un rôle de conseil et de soutien méthodologique auprès de l'équipe de l'OFDT. Cet appui scientifique, qui porte avant tout sur les orientations générales (programme de travail), peut aussi concerner des projets d'études particuliers ou inclure la relecture de rapports ou de travaux publiés par l'OFDT. Son apport est primordial pour la qualité et la reconnaissance des travaux et des choix de l'OFDT, dont le collège scientifique contribue à garantir la légitimité scientifique.

En parallèle, le collège scientifique joue un rôle d'interface et de facilitateur d'accès au réseau d'experts français et européens. Cette fonction se révèle particulièrement utile dans le cadre des appels d'offres ou lors de la constitution des comités scientifiques de suivi des études menées par l'OFDT. Cette logique a vocation à être développée sur la base de partenariats avec des équipes de chercheurs qui pourraient être amenées à travailler sur les données de l'OFDT.

Des informations sur la composition actuelle du collège scientifique de l'OFDT sont disponibles à l'adresse <https://www.ofdt.fr/ofdt/college-scientifique/>

Composition

Le collège scientifique est composé de 20 membres ayant candidaté à titre nominatif en tant qu'experts du champ des addictions nommés à titre personnel (universitaires, chercheurs, cliniciens, etc.).

Sa composition doit inclure des compétences diverses et spécialisées (en épidémiologie, sociologie, science politique, économie, médecine de santé publique, psychologie, psychiatrie, addictologie, toxicologie, chimie, etc.). Ils sont choisis dans le respect des règles en matière de conflit d'intérêts.

A l'issue de la procédure de déclaration à manifestation d'intérêt, les candidatures sélectionnées par le jury sont soumises au vote lors de l'Assemblée générale de l'OFDT, sur proposition de sa Présidente.

Le Président du collège scientifique est élu par les membres du collège scientifique. Il assiste avec voix consultative à l'Assemblée générale de l'OFDT.

En cas de vacance d'un siège, quelle qu'en soit la cause, il est procédé à la désignation d'un nouveau membre dans les mêmes conditions pour la durée restant à courir du mandat de la personne qu'ils remplacent.

Profil recherché

Le présent appel à candidatures vise à recruter une personnalité dont les compétences et les expériences professionnelles permettront au collège scientifique de conduire une analyse collective et globale de la politique scientifique de l'OFDT, d'examiner comment elle met en œuvre ses missions en se fondant sur les éléments scientifiques disponibles et d'analyser ses apports sur les différents volets d'activité dont il a la charge. Dans cette perspective, l'OFDT a ouvert son collège scientifique à l'international, en intégrant des membres exerçant ou ayant exercé à l'étranger ou dans des organisations européennes ou internationales.

Compte tenu des enjeux stratégiques de l'OFDT dans les années à venir, le profil recherché requiert des compétences du système de statistique publique existant en France et une expérience directe de traitement de données quantitatives.

Les expériences (travaux et publications) des candidats dans les domaines suivants sont particulièrement recherchées :

- production, analyse et utilisation des statistiques publiques, des données épidémiologiques et des indicateurs d'évaluation des politiques publiques ;
- production de connaissances sur les inégalités sociales et territoriales de santé ;
- analyse et interprétation de données quantitatives dans le cadre d'une aide à la décision publique, en lien avec les standards internationaux.

Mode de fonctionnement et charge de travail

Pendant la durée de leur mandat, les membres du collège scientifique s'engagent à se rendre disponibles pour des échanges réguliers par courriel et pour une présence, *a minima* par visio-conférence, lors des réunions plénières. Deux à trois réunions plénières sont organisées chaque année. Celles-ci permettent de solliciter l'avis du Collège sur des projets ou des travaux en cours, de les informer sur les travaux réalisés et d'ouvrir un débat prospectif. Les réunions se tiennent généralement dans les locaux de l'OFDT (69 rue de Varenne à Paris 7^e) ou en visioconférence.

Outre leur participation aux réunions plénières, les membres du collège scientifique peuvent être sollicités à titre individuel dans les comités scientifiques de suivi des travaux de l'OFDT (en particulier lors des appels à projet lancés par l'OFDT), dans les groupes d'experts réunis par l'OFDT (par exemple sur les indicateurs de tabac et d'alcool), pour la relecture de rapports ou encore comme référents thématiques lors de l'examen du programme de travail annuel de l'établissement.

Le comité de rédaction de la revue *Tendances* de l'OFDT, qui comprend 5 membres au sein du CS, sera constitué sur la base du volontariat.

Depuis 2012, tous les membres du collège scientifique de l'OFDT doivent remplir une déclaration publique d'intérêts (voir annexe).

Indemnités, prise en charge

Les membres du collège scientifique résidant en France bénéficient d'un remboursement de leurs frais de voyage et de logement s'ils n'habitent pas en région parisienne. Les membres étrangers bénéficient d'un remboursement de leurs frais de voyage et de logement une fois à l'échelle d'un mandat de trois ans.

Modalités de candidature

Le dossier de candidature au collège scientifique doit comporter :

- une lettre de motivation (précisant les coordonnées professionnelles et personnelles, une adresse courriel et un numéro de téléphone portable)
- un *curriculum vitae* ;
- une liste des travaux/publications en lien avec les missions et activités de l'OFDT ;
- une déclaration publique d'intérêts à compléter (voir annexe).

Le dossier de candidature doit être envoyé avant le 31 octobre 2024, sous la forme d'un fichier unique pdf, à l'adresse suivante : direction@ofdt.fr.

Modalités de sélection des dossiers

La sélection des candidatures sera effectuée par un jury de quatre membres réuni par l'OFDT et présidé par le Président collège scientifique sortant, Fabien Jobard. Le jury sera composé de Guillaume Airagnes (directeur de l'OFDT), Ivana Obradovic (directrice adjointe) et d'une personnalité extérieure à l'OFDT issue du champ scientifique. Cette dernière devra fournir une déclaration publique d'intérêts avant d'accomplir sa mission.

La sélection sera faite sur la base des éléments fournis dans la lettre de motivation, de l'adéquation des candidats avec les compétences recherchées, de l'analyse des liens d'intérêts.

Le jury veillera à ce que les compétences essentielles pour permettre au collège scientifique d'exercer pleinement ses missions soient réunies en son sein, dans le respect des règles de parité et de pluridisciplinarité.

Les candidats seront informés du résultat de l'examen de leur candidature par un courriel du secrétariat général après approbation de la composition du collège scientifique par l'Assemblée générale de l'OFDT (au cours du 2^e trimestre 2024).

En annexe : Déclaration publique d'intérêts à compléter



Document-type de la déclaration publique d'intérêts (DPI)

Je soussigné(e).....

Reconnais avoir pris connaissance de la nécessité de déclarer tout lien d'intérêts, direct ou par personne interposée, que j'ai ou ai eu au cours des cinq dernières années, avec les entreprises, établissements ou organismes dont les activités, les techniques et les produits entrent dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme/des organismes au sein duquel/desquels j'exerce mes fonctions ou ma mission, ou de l'instance/des instances collégiale(s), commission(s), conseil(s), groupe(s) de travail dont je suis membre ou auprès duquel/desquels je suis invité(e) à apporter mon expertise, ainsi qu'avec les sociétés ou organismes de conseil intervenant dans les mêmes secteurs.

En cas d'incompatibilité, il m'appartient d'en avertir le Directeur de l'OFDT pour prendre les mesures nécessaires afin d'éviter toute situation de conflits d'intérêts. Celle-ci serait susceptible d'entacher d'irrégularité les décisions, recommandations, publications ou avis subséquents et d'entraîner leur remise en cause.

Je renseigne cette déclaration en qualité :

d'agent de l'OFDT : (préciser les fonctions occupées)

.....

.....

....

de personne invitée à apporter une expertise à l'OFDT (p.ex. : participation à un comité de pilotage) : (préciser le thème/intitulé de la mission d'expertise).....

.....

....

de membre du conseil scientifique de l'OFDT

autre : (préciser)

.....

J'indique mon numéro RPPS (répertoire partagé des professionnels de santé), si je suis un professionnel de santé :

Je m'engage à actualiser ma DPI à chaque modification de mes liens d'intérêts. En l'absence de modification, je suis tenu(e) de vérifier ma DPI au minimum tous les cinq ans.

Date :

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. Vous pouvez exercer ce droit en envoyant un mail à l'adresse suivante : administration@ofdt.fr

Les informations recueillies seront informatisées et votre déclaration (à l'exception des mentions non rendues publiques) sera publiée sur le site internet de l'OFDT. L'OFDT est responsable du traitement ayant pour finalité la prévention des conflits d'intérêts en confrontant les liens déclarés aux objectifs de la mission envisagée au sein de l'OFDT.

1. Activité(s) principale(s), rémunérée(s) ou non, exercée(s) actuellement et au cours des 5 dernières années, à temps plein ou à temps partiel

Activité(s) salariée(s)

Employeur(s) principal(aux)	Adresse de l'employeur et lieu d'exercice, si différent	Fonction occupée dans l'organisme	Spécialité ou discipline, le cas échéant	Début (jour(facultatif)/mois/année)	Fin (jour(facultatif)/mois/année)

Activité libérale

Activité	Lieu d'exercice	Spécialité ou discipline, le cas échéant	Début (jour(facultatif)/mois/année)	Fin (jour(facultatif)/mois/année)

Autre (activité bénévole, retraité...)

Activité	Lieu d'exercice, le cas échéant	Début (jour(facultatif)/mois/année)	Fin (jour(facultatif)/mois/année)

2. Activité(s) exercée(s) à titre secondaire

2.1. Participation à une instance décisionnelle d'un organisme public ou privé dont l'activité, les techniques ou les produits entrent dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme/des organismes ou de l'instance/des instances collégiale(s), objet(s) de la déclaration

Sont notamment concernés les établissements de santé, les entreprises et les organismes de conseil, les organismes professionnels (sociétés savantes, réseaux de santé, CNPS) et les associations, dont les associations d'utilisateurs du système de santé.

Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique

Actuellement ou au cours des 5 années précédentes :

Organisme (société, établissement, association)	Fonction occupée dans l'organisme	Rémunération	Montant de la rémunération (préciser, le cas échéant, la périodicité)	Début (jour(facultatif)/ mois/année)	Fin (jour(facultatif)/ mois/année)
		<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Au déclarant <input type="checkbox"/> A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)			
		<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Au déclarant <input type="checkbox"/> A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)			
		<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Au déclarant <input type="checkbox"/> A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)			

2.2. Activité(s) de consultant, de conseil ou d'expertise exercée(s) auprès d'un organisme public ou privé entrant dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme/des organismes ou de l'instance/des instances collégiale(s), objet(s) de la déclaration

Sont notamment visées par cette rubrique les activités de conseil ou de représentation, la participation à un groupe de travail ou à un conseil scientifique, les activités d'audit ou la rédaction de rapports d'expertise.

Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique

Actuellement et au cours des 5 années précédentes :

Organisme (société, établissement, association)	Mission exercée	Sujet (nom de l'étude, du produit, de la technique ou de l'indication thérapeutique)	Rémunération	Montant de la rémunération (préciser, le cas échéant, la périodicité)	Début (jour(facultatif)/ mois/année)	Fin (jour(facultatif)/ mois/année)
			<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Au déclarant <input type="checkbox"/> A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)			
			<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Au déclarant <input type="checkbox"/> A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)			
			<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Au déclarant <input type="checkbox"/> A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)			

2.3.Participation(s) à des travaux scientifiques et études pour des organismes publics ou privés entrant dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme/des organismes ou de l'instance/des instances collégiale(s), objet(s) de la déclaration

2.3.1 Participation à des essais et études

Doivent être mentionnées dans cette rubrique les participations à la réalisation d'essais ou d'études cliniques, non cliniques et précliniques (études méthodologiques, essais analytiques, essais chimiques, pharmaceutiques, biologiques, pharmacologiques ou toxicologiques...), d'études épidémiologiques, d'études médico-économiques et d'études observationnelles sur les pratiques et prescriptions (indiquez le sujet).

La qualité de membre d'un comité de surveillance et de suivi d'une étude clinique doit être déclarée dans cette rubrique.

Sont considérés comme « investigateurs principaux » l'investigateur principal d'une étude monocentrique et le coordonnateur d'une étude multicentrique nationale ou internationale. Cette définition n'inclut pas les investigateurs d'une étude multicentrique qui n'ont pas de rôle de coordination - même s'ils peuvent par ailleurs être dénommés « principaux ». Ils sont désignés ci-après

« investigateurs ».

Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique

Actuellement et au cours des 5 années précédentes :

Organisme promoteur (société, établissement, association)	Organisme(s) financeur(s) (si différent du promoteur et si vous en avez connaissance)	Sujet (nom de l'étude, du produit, de la technique ou de l'indication thérapeutique)	Si essais ou études cliniques ou précliniques, préciser :	Rémunération	Montant de la rémunération (préciser, le cas échéant, la périodicité)	Début (jour/facultatif)/mois/année)	Fin (jour/facultatif)/mois/année)
			<u>Type d'étude :</u> <input type="checkbox"/> Etude monocentrique <input type="checkbox"/> Etude multicentrique <u>Votre rôle :</u> <input type="checkbox"/> Investigateur principal <input type="checkbox"/> Expérimentateur principal <input type="checkbox"/> Investigateur <input type="checkbox"/> Expérimentateur non principal <input type="checkbox"/> Membre d'un comité de surveillance et de suivi	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Au déclarant <input type="checkbox"/> A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)			
			<u>Type d'étude :</u> <input type="checkbox"/> Etude monocentrique <input type="checkbox"/> Etude multicentrique <u>Votre rôle :</u> <input type="checkbox"/> Investigateur principal <input type="checkbox"/> Expérimentateur principal <input type="checkbox"/> Investigateur <input type="checkbox"/> Expérimentateur non principal <input type="checkbox"/> Membre d'un comité de surveillance et de suivi	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Au déclarant <input type="checkbox"/> A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)			
			<u>Type d'étude :</u> <input type="checkbox"/> Etude monocentrique <input type="checkbox"/> Etude multicentrique <u>Votre rôle :</u> <input type="checkbox"/> Investigateur principal <input type="checkbox"/> Expérimentateur principal <input type="checkbox"/> Investigateur <input type="checkbox"/> Expérimentateur non principal <input type="checkbox"/> Membre d'un comité de surveillance et de suivi	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Au déclarant <input type="checkbox"/> A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)			

2.3.2 Autres travaux scientifiques

Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique

Actuellement et au cours des 5 années précédentes :

Organisme (<i>société, établissement, association</i>)	Sujet (nom de l'étude, du produit, de la technique ou de l'indication thérapeutique)	Rémunération	Montant de la rémunération (préciser, le cas échéant, la périodicité)	Début (<i>jour(facultatif) /mois/année</i>)	Fin (<i>jour(facultatif) /mois/année</i>)
		<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Au déclarant <input type="checkbox"/> A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)			
		<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Au déclarant <input type="checkbox"/> A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)			
		<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Au déclarant <input type="checkbox"/> A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)			

2.4. Rédaction d'article(s) et intervention(s) dans des congrès, conférences, colloques, réunions publiques diverses ou formations organisés ou soutenus financièrement par des entreprises ou organismes privés entrant dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme/des organismes ou de l'instance/des instances collégiale(s), objet(s) de la déclaration

La rédaction d'article(s) et les interventions doivent être déclarées lorsqu'elles ont été rémunérées ou ont donné lieu à une prise en charge.

2.4.1 Rédaction d'article(s)

Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique

Actuellement et cours des 5 années précédentes :

Entreprise ou organisme privé (<i>société, association</i>)	Sujet de l'article	Rémunération	Montant de la rémunération (préciser, le cas échéant, la périodicité)	Début (<i>jour(facultatif)/mois/année</i>)	Fin (<i>jour(facultatif)/mois/année</i>)
		<input type="checkbox"/> Au déclarant <input type="checkbox"/> A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)			
		<input type="checkbox"/> Au déclarant <input type="checkbox"/> A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)			
		<input type="checkbox"/> Au déclarant <input type="checkbox"/> A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)			

2.4.2 Intervention(s)

Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique

Actuellement et cours des 5 années précédentes :

Entreprise ou organisme privé invitant (<i>société, association</i>)	Lieu et intitulé de la réunion	Sujet de l'intervention, nom du produit visé	Prise en charge des frais	Rémunération	Montant de la rémunération (préciser, le cas échéant, la périodicité)	Début (<i>jour(facultatif)/mois/année</i>)	Fin (<i>jour(facultatif)/mois/année</i>)
			<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Au déclarant <input type="checkbox"/> A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)			
			<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Au déclarant <input type="checkbox"/> A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)			
			<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Au déclarant <input type="checkbox"/> A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)			

**2.5. Invention ou détention d'un brevet ou d'un produit, procédé ou toute autre forme de propriété intellectuelle non brevetée en relation avec le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme/des organismes
ou de l'instance/des instances collégiale(s), objet(s) de la déclaration**

Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique

Actuellement et au cours des 5 années précédentes :

Nature de l'activité et nom du brevet, produit...	Structure qui met à disposition le brevet, produit...	Perception intéressement	Rémunération	Montant de la rémunération (préciser, le cas échéant, la périodicité)	Début (jour(facultatif)/mois/année)	Fin (jour(facultatif)/mois/année)
		<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Au déclarant <input type="checkbox"/> A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)			
		<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Au déclarant <input type="checkbox"/> A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)			
		<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Au déclarant <input type="checkbox"/> A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)			

3. Direction d'activités qui ont bénéficié d'un financement par un organisme à but lucratif dont l'objet social entre dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme/des organismes ou de l'instance/des instances collégiales, objet(s) de la déclaration

Le type de versement peut prendre la forme de subventions ou contrats pour études ou recherches, bourses ou parrainage, versements en nature ou numéraires, matériels.

Sont notamment concernés les présidents, trésoriers et membres des bureaux et conseils d'administration, y compris d'associations et de sociétés savantes.

Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique

Actuellement et au cours des 5 années précédentes :

Structure et activité bénéficiaires du financement	Début (jour(facultatif)/mois/ année)	Fin (jour(facultatif)/mois/ année)	Organisme(s) à but lucratif financier(s) et montant versé par chaque financeur(s), avec indication facultative du pourcentage du montant des financements par rapport au budget de la structure

4. Participations financières dans le capital d'une société dont l'objet social entre dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme/des organismes ou de l'instance/des instances collégiale(s), objet(s) de la déclaration

Doivent être déclarées dans cette rubrique les participations financières sous forme de valeurs mobilières cotées ou non, qu'il s'agisse d'actions, d'obligations ou d'autres avoirs financiers en fonds propres dans une entreprise ou un secteur concerné, une de ses filiales ou une société dont elle détient une partie du capital dans la limite de votre connaissance immédiate et attendue. Il est demandé d'indiquer le nom de l'établissement, entreprise ou organisme, le type des participations financières ainsi que leur montant en valeur absolue et en pourcentage du capital détenu.

Les fonds d'investissement en produits collectifs de type SICAV ou FCP - dont la personne ne contrôle ni la gestion, ni la composition – sont exclus de la déclaration.

Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique

Actuellement :

Structure concernée	Type d'investissement	Pourcentage de l'investissement dans le capital de la structure et montant détenu

5. Proches parents ayant des activités ou des intérêts financiers dans toute structure dont l'objet social entre dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme/des organismes ou de l'instance/des instances collégiale(s), objet(s) de la déclaration

Les personnes concernées sont :

- vos parents (père et mère)
- vos enfants
- votre conjoint(e), concubin(e) ou pacsé(e) ainsi que les parents (père et mère) et enfants de ce dernier.

Dans cette rubrique, vous devez renseigner, si vous en avez connaissance :

- toute activité (au sens des rubriques 1 à 3 du présent document) exercée ou dirigée actuellement ou au cours des 5 années précédentes par vos proches parents ;
- toute participation financière directe dans le capital d'une société (au sens de la rubrique 4 du présent document) supérieure à un montant de 5 000 euros ou à 5 % du capital, détenue par vos proches parents.

Vous devez identifier le tiers concerné par la seule mention de votre lien de parenté.

Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique

Cochez la/(les) case(s), le cas échéant :

Proche(s) parent(s) ayant un lien avec les organismes suivants (Le lien de parenté est à indiquer au tableau A)	Organismes concernés	Activités Actuellement ou au cours des 5 années précédentes	Actionnariat Actuellement Participation financière directe supérieure à un montant de 5 000 euros ou à 5 % du capital (Le montant est à indiquer au tableau A)
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Fonctions et mandats électifs* exercés actuellement

*Entendus comme les mandats relevant des dispositions du code électoral.

Je n'ai pas de fonctions ou mandats électifs à déclarer

Fonction ou mandat électif (préciser la circonscription)	Début (jour(facultatif)/ mois/année)	Fin (jour(facultatif)/ mois/année)

7. Autre lien, dont vous avez connaissance, qui est de nature à faire naître des situations de conflits d'intérêts

Seules doivent être mentionnées les sommes perçues par le déclarant.

Exemple : invitation à un colloque sans intervention avec prise en charge des frais de déplacement/hébergement ou rémunération

Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique

Élément ou fait concerné	Commentaires	Début (jour(facultatif)/ mois/année)	Fin (jour(facultatif)/ mois/année)

8. Mentions non rendues publiques

Tableau A

Organisme	Lien de parenté	Activités (le cas échéant)			Actionariat (le cas échéant) - Montant des participations financières détenues par un proche parent si > à 5 000 euros ou à 5 % du capital
		Fonction et position dans la structure (indiquer, le cas échéant, s'il s'agit d'un poste à responsabilité)	Début (jour(facultatif)/mois/année)	Fin (jour(facultatif)/mois/année)	

Signature non rendue publique