

Engagement de participation et déclaration d'intérêts
Société de Réanimation de Langue Française (SRLF)

Membre d'une commission de la SRLF

Je soussigné(e),.....,

certifie (cocher les propositions qui s'appliquent) :

I_ I avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de la SRLF

I_ I accepter mes missions en tant que membre d'une commission de la SRLF,
si je suis élu(e)

I_ I m'engager à assister aux réunions programmées

I_ I reconnaître n'avoir aucun conflit d'intérêt de quelque ordre que ce soit
(financier, scientifique, intellectuel)

I_ I reconnaître avoir un conflit d'intérêt (financier, scientifique, intellectuel)
de la nature suivante (barrer ce paragraphe si il est sans objet) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fait à :

Signature

Le :/...../.....