

....., le

Déclaration publique d'intérêts

Christelle Feréz
Je soussigné(e)....., Dr Vétérinaire inscrit au tableau de l'Ordre sous le numéro *16180*
demeurant/exerçant *118 Avenue Pierre Mendès France 02000 LAON*
Membre du Conseil national de l'Ordre des Vétérinaires en tant que *Conseillère*

M'engage par la présente à déclarer tout lien direct ou indirect avec les associations, syndicats, organismes, entreprises ou établissements dont les activités entrent dans le champ de compétence du Conseil national de L'Ordre des Vétérinaires (CNOV).

Implication en tant que dirigeant ou membre du conseil d'administration d'un laboratoire pharmaceutique, d'une société ou d'un organisme dont les activités entrent dans le champ de compétence du CNOV : *NON*

Implication en tant que salarié d'un laboratoire pharmaceutique, d'une société ou d'un organisme dont les activités entrent dans le champ de compétence du CNOV: *NON*

Implication en tant qu'intervenant régulier ou ponctuel, à titre onéreux ou gratuit, dans un domaine relevant du champ de compétence du CNOV : *NON*

Implication en tant que détenteur d'intérêts financiers d'un laboratoire pharmaceutique, d'une entreprise, d'une société ou d'un organisme entrant dans le domaine de compétence du CNOV : *NON*

Proches : salariés et/ou ayant des intérêts financiers dans une structure entrant dans le champ de compétence du CNOV : *NON*

Implication dans une structure syndicale intervenant dans des domaines relevant du champ de compétence du CNOV : *NON*

Implication dans une structure politique intervenant dans les domaines de compétence du CNOV : *NON*

Je m'engage à me déporter si j'estime que j'ai des liens d'intérêts susceptibles d'être considérés comme pouvant porter atteinte à mon indépendance.

Je m'engage à communiquer tout événement susceptible de modifier la présente déclaration au plus tard dans le mois qui suivra cet événement.

(nom et signature)

Christelle FERÉZ

