

# LA REVUE DE GÉRIATRIE

## DÉCLARATION DE LIENS D'INTÉRÊTS

Document à retourner dûment rempli et signé par courrier postal à :  
Gériamed – 88, rue du Dôme – 92100 Boulogne-Billancourt – France

Chacun des auteurs de la publication doit déclarer toutes les relations qui peuvent être considérées comme ayant un potentiel lien d'intérêt *uniquement en lien avec le texte publié*.

1. Au cas où il n'existe aucun lien d'intérêt avec l'article soumis, la mention suivante doit être remplie : « *Liens d'intérêts : l'(les) auteur(s) n'a(n'ont) déclaré aucun lien d'intérêt concernant cet article* ».

2. Au cas où il existe un (ou plusieurs) lien(s) d'intérêts concernant un ou plusieurs des auteurs de l'article, la liste complète de ceux-ci doit être mentionnée. Merci de remplir le document ci-après en ajoutant les initiales de(s) l'auteur(s) concerné(s) et le nom de l'entreprise associée :

**Titre de l'article :**

.....

**Intérêts financiers (en lien avec le texte publié) :**

Propriétaire, dirigeant, employé, participation à un organe décisionnel d'une entreprise, autres activités régulières dans l'entreprise

.....

.....

**Essais cliniques (en lien avec le texte publié) :**

En qualité d'investigateur principal, coordonnateur ou expérimentateur principal

.....

.....

**Essais cliniques (en lien avec le texte publié) :**

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

.....

.....

**Interventions ponctuelles (en lien avec le texte publié) :**

Rapports d'expertise, activités de conseil, conférences, invitations en qualité d'auditeur (frais de déplacement et d'hébergement pris en charge par une entreprise)

.....

.....

**Versements substantiels au budget d'une institution dont vous êtes responsable (en lien avec le texte publié) :**

.....

.....

**Proches parents salariés dans les entreprises visées ci-dessus (en lien avec le texte publié) :**

.....

.....

**Aucun lien d'intérêt (avec le texte publié) :**

.....

Nom ..... Signature ..... Date .....