

Déclaration d'intérêts

Je soussigné, Guillaume AUBERTIN, pneumo-pédiatre

Déclare avoir pris connaissance de l'obligation de déclarer les intérêts éventuels et leur nature et être donc en mesure de déclarer sur les cinq dernières années :

1) Activité principale :

Activité	Exercice (libéral, salarié, autre...)	Lieu d'exercice	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)
PNEUMO PEDIATRE	SALARIE	APHP, Hôpital Armand Trousseau	11/2005	
PNEUMO PEDIATRE	LIBERAL	Centre de pneumologie de l'enfant Boulogne Billancourt	11/2005	

2) Activités à titre secondaire :

(Participation à une instance décisionnelle d'un organisme public ou privé dont l'activité, les techniques ou produits entrent dans le champ de compétence de l'organisme ou de l'instance collégiale objet de la déclaration, travaux ou études scientifiques, consultant, articles, congrès...)

Structure ou organisme	Fonction ou activité	Rémunération (oui/non)	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)
ELIVIE	Consultant et Formateur	oui	04/2024	

3) Activités qui ont bénéficié d'un financement par un organisme à but lucratif dont l'objet social entre dans le champ de compétence de l'organisme objet de la déclaration

Orateur - Formateur	Organisme à but lucratif financier	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)
Orateur - Formateur	ELIVIE	01/2018	04/2022
Orateur - Formateur	CIDELEC	10/2022	10/2022

Déclaration d'intérêts

4) Participations financières dans le capital d'une société :

Structure concernée	Type d'investissement
Non concerné	

5) Existence de proches parents salariés ou possédant des intérêts financiers dans toute structure dont l'objet social entre dans le champ de compétence de l'organisme objet de la déclaration

Organismes concernés	Commentaire	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)
Non concerné			

6) Autres liens d'intérêts que le déclarant choisit de faire connaître :

Élément ou fait concerné	Commentaire	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)
Non concerné			

Je n'ai aucun lien d'intérêt à déclarer.

Fait à PARIS

Le : 5 juin 2024

Signature :

