

DECLARATION DE LIENS D'INTERET DANS LE COMITE ETHIQUE ET CANCER

⊠ Mme		Nom d'usage : F A S S E
Nom de naissa	ance :	Prénom : Léonor
Mandat(s) et/ou	ı fonction au titre de	esquels est produite la déclaration :
Membre du Com	ité, Collège des per	rsonnalités qualifiées
Déclaration :	🔲 Ini	itiale Modificative
Date d'élection	n ou de nomination	n à la fonction concernée :
•		onnant lieu à rémunération ou gratification, on ou de la nomination.
	cation de l'employeu	
Université Paris	Cité	Maîtresse de Conférences en Psychologie (depuis 2018)
Hôpital Gustave	Roussy, Villejuif	Psychologue clinicienne (depuis 2014)

2 °/	Activités professionnelles ayant donné lieu à rémunération ou gratification
	exercées au cours des cinq dernières années précédant l'élection ou la
	nomination.

Identification de l'employeur	Période d'exercice de l'activité professionnelle	Description de l'activité professionnelle
Université Paris Cité	Depuis 2018	Maîtresse de conférences en Psychologie
Hôpital Gustave Roussy	Depuis 2014	Psychologue clinicienne, 0.4 ETP

3°/ Activités de consultant ou d'expertise exercées à la date de l'élection ou de la nomination, et lors des cinq dernières années.

Identification de l'employeur	Description de l'activité professionnelle
Laboratoire P. Fabre	Formation aux médecins, organisée par P. Fabre
Agence Sparadrap	Formation aux pharmaciens d'officine

4°/ Participations financières directes dans le capital d'une société à la date de la l'élection ou de la nomination, et lors des cinq dernières années, pouvant avoir un lien avec les domaines d'activité du Comité éthique et cancer

Dénomination de la société	Evaluation de la participation financière

et au cours des cinq de	·		tion ou de la nomination,	
Dénomination de L'association, l'organisme ou de la société	vous avez	dant laquelle participé à dirigeant	Description de l'activité exercée au sein de l'organe dirigeant	
6°/ Activités professionne par le conjoint, le partenai enfants et les parents, pou éthique et cancer	re lié par un p	oacte civil de	solidarité ou le concubin, l	es
Identification de l'emp	oloyeur	le conjoint, l	e l'activité professionnelle pa e partenaire lié par un pacte solidarité ou le concubin	ſ
7°/ Fonctions et mandats é nomination.	electifs exercé	s à la date de l	'élection ou de la	
Nature des fonctions et mar	ndats exercés	Date de o	début et de fin de fonction ou de mandat	

5°/ Participations aux organes dirigeants d'une association, d'un organisme

8°/ Autres liens d'intérêt dont le déclarant estime qu'ils qu'ils doivent être portés à la connaissance du Comité
- - -
9°/ Observations
Je soussigné(e) : Léonor FASSE
Déclare avoir pris connaissance et adhérer à l'obligation déontologique de déclaration de toute situation de lien direct ou indirect avec une autre partie intéressée à la décision de nature à influencer ou paraître influencer l'exercice de mon mandat de Mémbre, collège des personnalités qualifiées au sein du Comité éthique et cancer.
Je certifie sur l'honneur l'exactitude et l'exhaustivité des renseignements indiqués dans la présente déclaration, qui est rendue publique sur le site Internet du Comité éthique et cancer.
Je m'engage en outre à notifier par écrit et immédiatement tout changement dans la situation établie ci-dessus. Je complèterai alors une nouvelle déclaration de liens d'intérêt indiquant les changements intervenus.
Fait, à Boulogne, le 17/01/2024
Signature