

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

Mme M.

Nom d'usage : TRIKI

Nom de naissance : MAHE

Prénom : MAUD

Mandat(s) et/ou fonction au titre desquels est produite la déclaration :

MEMBRE DU COMITE ETHIQUE ET CANCER

Déclaration :

Initiale

Modificative

Date d'élection ou de nomination à la fonction concernée : 1/1/20

1°/ Activités professionnelles donnant lieu à rémunération ou gratification, exercées à la date de l'élection ou de la nomination.

Identification de l'employeur	Description de l'activité professionnelle
LIGUE CONTRE LE CANCER COMITE DU MORBIHAN	PSYCHOLOGUE CLINICIENNE
CENTRE HOSPITALIER BRETAGNE ATLANTIQUE	PSYCHOLOGUE CLINICIENNE
CENTRE HOSPITALIER CENTRE BRETAGNE - PONTIVY CENTRE DE FORMATION ST MICHEL CLINIQUE DES AUGUSTINES - MALESTROIT	FORMATRICE

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
LIGUE CONTRE LE CANCER COMITE DU MORBIHAN	DEPUIS 06/2005	PSYCHOLOGUE CLINICIENNE
CENTRE HOSPITALIER BRETAGNE ATLANTIQUE SIAD VANNES	DEPUIS 02/2004 01/01/2017 à 31/12/2022	PSYCHOLOGUE CLINICIENNE PSYCHOLOGUE CLINICIENNE / ANALYSE DE PRATIQUES CLINIQUES
CENTRE HOSPITALIER CENTRE BRETAGNE - PONTIVY CENTRE DE FORMATION ST MICHEL CLINIQUE DES AUGUSTINES - MALESTROIT	DEPUIS 2004	FORMATRICE

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

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

5°/ Participations aux organes dirigeants d'une association, d'un organisme public ou privé, ou d'une société, à la date de l'élection ou de la nomination, et au cours des cinq dernières années.

Dénomination de l'association, l'organisme ou de la société	Période pendant laquelle vous avez participé à l'organe dirigeant	Description de l'activité exercée au sein de l'organe dirigeant

6°/ Activités professionnelles exercées à la date de l'élection ou de la nomination par le conjoint, le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou le concubin, les enfants et les parents, pouvant avoir un lien avec les domaines d'activité du Comité éthique et cancer

Identification de l'employeur	Description de l'activité professionnelle par le conjoint, le partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou le concubin

7°/ Fonctions et mandats électifs exercés à la date de l'élection ou de la nomination.

Nature des fonctions et mandats exercés	Date de début et de fin de fonction ou de mandat
CO PRESIDENTE DU CERCLE ETHIQUE DU CENTRE HOSPITALIER BRETAGNE ATLANTIQUE VANNES	01/2023

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) : MAUD TRIKI

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 MEMBRE..... 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 compléterai alors une nouvelle déclaration de liens c'intérêt indiquant les changements intervenus.

Fait, le 21/02/2024.....

Signature

