

Je, soussigné(e) CHOPIN Emmanuel
_____, reconnais avoir pris connaissance de l'obligation
de déclarer tout lien d'intérêts que j'ai ou que j'ai eu au cours des cinq dernières
années, en lien avec la mission qui m'a été confiée par l'ODPC n°1321 intitulé
CEVAK au sein duquel j'exerce mes fonctions à la date de signature de la
présente déclaration.

Je renseigne cette déclaration en qualité (*plusieurs réponses possibles*) :

- Membre du conseil scientifique ou d'une instance équivalente de l'ODPC ;
- Travailleur indépendant ;
- Concepteur d'actions de DPC ;
- Intervenant.

Je m'engage à actualiser cette déclaration à chaque modification de mes liens
d'intérêts et au minimum chaque année.

28/12/22
Monsieur Emmanuel CHOPIN
SCM C.D.R.
26 - Masseur-Kinésithérapeute C.
102 rue Nationale
62200 BOULOGNE-SUR-MER
Tél. 03.21.83.86.65
=> 62 7 01659 1 00 1 30 1 26

1) Activité principale :

Activité	Exercice (libéral, salarié, etc.)	Lieu d'exercice	Début (Mois/année)
MKDE	Libéral	Boulogne / mer	04/2022

2) Activités secondaires en lien avec une structure fabriquant ou commercialisant des produits de santé ou assurant des prestations de santé (exemple : activité de recherche ou de conseil pour un laboratoire pharmaceutique, etc.) :

Structure concernée	Fonction ou activité	Rémunération (oui/non)	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)
INX	foncteur vacataire	oui		
CEVAK	foncteur vacataire	oui		
IFAK Bouh / mer	foncteur vacataire	oui		
APEI Boulogne / mer	Membre du Conseil d'Administration	NON	DEC 2022	

3) Participation financière dans le capital d'une structure fabriquant ou commercialisant des produits de santé ou assurant des prestations de santé :

Structure concernée

28/12/22
 Monsieur Emmanuel CHAPIN
 SCM C.D.R.
 26 - Masseur Kinésithérapeute C.
 102 rue Nationale
 62200 BOULOGNE-SUR-MER
 Tél. 03.21.83.86.65
 ⇒ 62 7 01656 1 00 1 30 1 26

4) Existence de proches parents ayant des liens ou intérêts financiers dans une structure fabriquant ou commercialisant des produits de santé ou assurant des prestations de santé :

Structure concernée	Commentaire	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)

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

Lien d'intérêts concerné	Commentaire	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)

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

Pour les intervenants et concepteurs ayant des liens d'intérêts :

Je m'engage à faire connaître ces liens sur mon support pédagogique dès lors que l'action de DPC porte sur le produit de santé ou un sujet relatif.

Monsieur Emmanuel CHOPIN
 SCM C.D.R.
 26 - Masseur-Kinésithérapeute C.
 102 rue Nationale
 62200 BOUTOGNE-SUR-MER
 Tél. 03.21.83.86.65
 => 62 7 01656 1 00 1 33 1 00

28/12/22

Agence nationale du DPC

93 avenue de Fontainebleau - 94 276 Le Kremlin Bicêtre Cedex
 Tél. : 01 48 76 19 05 - Fax : 01 46 71 24 85 - infodpc@agencedpc.fr

- Je m'engage également avant chaque intervention, à faire connaître à mon auditoire l'ensemble de ces liens dès lors que l'action de DPC porte sur le produit de santé ou un sujet relatif.

Fait à Boulogne/mer

Le 28/12/22

Signature :

Monsieur ~~Arnaud~~ **CHOPIN**
SCM C.D.R.
26 - Masseur-Kinésithérapeute C.
102 rue Nationale
62200 BOULOGNE-SUR-MER
Tél. 03.21.83.86.65
=> 62 7 01656 1 00 1 30 1 26