



# Demande de parrainage auprès de la Société Française de Cardiologie

Demandée par : (médecin, président de la réunion)

Titre :

Date :

Lieu :

Manifestation : Régionale  Nationale

Action ponctuelle :  Action périodique :

Le parrainage est unique et la demande doit être renouvelée chaque année

Sources de financement :

Partenariat avec l'industrie : Oui  Non

Si oui : un seul partenaire  multi partenaires

**Organisation logistique** (nom et coordonnées de l'agence)

1 - Programme scientifique (joint) : Oui

2 - Comité scientifique (composition jointe) : Oui

3 - Conflits d'intérêt (déclarés) :

Tous les intervenants insèrent une diapositive pour déclarer d'éventuels conflits d'intérêt en rapport avec la présentation : Oui

4 - Evaluation (systématique) :

Un questionnaire d'évaluation anonyme est proposé à tous les participants, spécifiant l'indépendance par rapport à l'industrie Oui

Date et signature

