REGISTRE DES CONFLITS D'INTERETS										
Date de Survenance ou identification	Nom du collaborateur	Parties concernées	Nature	Statut		Gestion et Résolution du Conflit d'Intérêt			Information aux parties et moyen	
				Eventuel	Avéré	Arrêt Opération	Poursuite Oui/Non	Si oui justifier	OUI	NON