



Déclaration Publique d'Intérêts

Je soussigné(e) *Jean-François DORE*

Reconnais avoir pris connaissance de l'obligation de déclarer tout lien d'intérêts direct ou par personne interposée avec les entreprises, établissements ou organismes dont les activités, les techniques et les produits entrent dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme au sein duquel j'exerce mes fonctions ou de l'instance collégiale, de la commission, du conseil, du groupe de travail, dont je suis membre ou invité à apporter mon expertise, ainsi qu'avec les sociétés ou organismes de conseil intervenant dans les mêmes secteurs.

Je renseigne cette déclaration en qualité :

- ☐ d'agent de l'Anses
- ☒ de membre ou conseil d'une instance collégiale, d'une commission, d'un comité ou d'un groupe de travail au sein de l'Anses
(préciser) : CES Agents Physiques - GT Radiofréquences et Santé - GT Horaires atypiques
- ☒ de personne invitée à apporter mon expertise à
(préciser) : GE Scanner Ego - Avis projet de Décret Appareils de bronzage
- ☐ autre
(préciser) :

Je m'engage à actualiser ma DPI dès qu'une modification intervient concernant ces liens ou que de nouveaux liens sont noués, et au minimum annuellement même sans modification.

Il vous appartient, à réception de l'ordre du jour d'une réunion, de vérifier si les liens d'intérêt que vous avez déclarés ou qui pourraient apparaître de manière ponctuelle sont compatibles avec votre présence lors de tout ou partie de cette réunion et d'en avertir l'interlocuteur désigné au sein de l'Anses et, le cas échéant, le président de séance, si possible, avant sa tenue. En cas de conflits d'intérêts, votre présence est en effet susceptible d'entacher d'irrégularité les décisions prises ou les recommandations, références ou avis émis et d'entraîner l'annulation de la décision prise ou de celle qu'aura pu prendre l'administration au vu de cette délibération.

La présente DPI sera publiée sur le site Internet de l'Anses (www.anses.fr).

1. Votre activité principale

1.1. Votre activité principale exercée actuellement

- ☐ Activité salariée
- ☐ Activité libérale
- ☒ Autre (activité bénévole, retraité...)

ACTIVITÉ	LIEU D'EXERCICE	DÉBUT (mois/année)	FIN (mois/année)
Retraité - Directeur de Recherche Emérite à l'INSERM	Centre de Recherche en Cancérologie de Lyon	09/2007	en cours

1.2. Vos activités exercées à titre principal au cours des 5 dernières années

A ne remplir que si différentes de celles remplies dans la rubrique 1.1.

- ☐ Activité salariée
- ☐ Activité libérale
- ☐ Autre (activité bénévole, retraité...)

2. Vos activités exercées à titre secondaire

2.1. Vous participez ou vous avez participé à une instance décisionnelle d'un organisme public ou privé dont l'activité, les techniques ou produits entrent dans le champ de compétences, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'Anses ou de l'instance collégiale objet de la déclaration

Sont notamment concernés les établissements de santé, les entreprises et les organismes de conseil, les organismes professionnels (sociétés savantes, réseaux de santé, CNPS), les associations de patients.

- ☐ Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique.

Actuellement ou au cours des 5 années précédentes :

ORGANISME (société, établissement, association)	FONCTION OCCUPÉE dans l'organisme	RÉMUNÉRATION	DÉBUT (mois/année)	FIN (mois/année)
Association Sécurité Solaire	Président (2013), Membre du Conseil Scientifique	Aucune	1997	en cours

2.2. Vous exercez ou vous avez exercé une activité de consultant, de conseil ou d’expertise auprès d’un organisme entrant dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l’Anses ou de l’instance collégiale objet de la déclaration

Il peut s'agir notamment d'une activité de conseil ou de représentation, de la participation à un groupe de travail, d'une activité d'audit, de la rédaction d'articles ou de rapports d'expertise.

☐ Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique.

Actuellement ou au cours des 5 années précédentes :

ORGANISME (société, établissement, association)	FONCTION OCCUPÉE dans l'organisme	RÉMUNÉRATION	DÉBUT (mois/année)	FIN (mois/année)
International Agency for Research on Cancer, Lyon	Visiting scientist	Au déclarant	01/2005	12/2009
AFSSAPS	Expert, groupe de travail produits de protection solaire	Aucune	12/2005	2010
Institut National du Cancer	Expert, groupe de travail Installations de bronzage UV	Aucune	03/2010	04/2010
International Prevention Research Institute, Lyon	Senior Research Fellow	Aucune	10/2010	en cours
AFSSAPS	Rapport d'expertise RFID et produits sanguins labiles	Au déclarant	03/2012	03/2012

2.3. Vous participez ou vous avez participé à des travaux scientifiques pour des organismes publics et/ou privés entrant dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l’Anses ou de l’instance collégiale objet de la déclaration

Doivent être mentionnées les participations à des travaux scientifiques, notamment la réalisation d'essais ou d'études cliniques ou précliniques, d'études épidémiologiques, d'études médicoéconomiques, d'études observationnelles sur les pratiques et prescriptions, etc.

☒ Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique.

2.4. Vous avez rédigé un article, intervenez ou êtes intervenu dans des congrès, conférences, colloques, réunions publiques diverses ou formations organisés ou soutenus financièrement par des entreprises ou organismes privés entrant dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l’Anses ou de l’instance collégiale objet de la déclaration

☐ Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique.

Actuellement ou au cours des 5 années précédentes :

- ENTREPRISE OU organisme invitant (société, association) - LIEU ET INTITULÉ de la réunion - SUJET de l'intervention, le nom du produit visé	PRISE EN CHARGE des frais de déplacement	RÉMUNÉRATION	DÉBUT (mois/année)	FIN (mois/année)
Entreprise Société Internationale des Antioxydants Lieu et intitulé Malte Conference Malta skin ageing Sujet de l'intervention Soleil et cancers cutanés	Oui	Aucune	29/10/2009	30/10/2009
Entreprise Faculté Libre de Droit de Lille Lieu et intitulé Faculté Libre de Droit de Lille Sujet de l'intervention Téléphone portable et antennes-relais	Oui	Aucune	20/01/2011	en cours
Entreprise Société Française des Antioxydants Lieu et intitulé Paris Sujet de l'intervention Soleil et peau	Oui	Aucune	17/11/2011	17/11/2012
Entreprise Leo Pharma (DK) (organisateur pour la présidence danoise de l'UE) Lieu et intitulé Copenhagen Health, Environment and Climate. Scientific Conference: Ozone depletion, UV exposure and skin cancer Sujet de l'intervention Why ultraviolet radiation became classified as carcinogenic in humans by IARC in 2009?	Oui	Au déclarant	24/04/2012	25/04/2012
Entreprise Société Française des Antioxydants Lieu et intitulé Paris Sujet de l'intervention Soleil, Ultraviolets et peau	Oui	Aucune	15/11/2012	15/11/2012
Entreprise Société Française des Antioxydants Lieu et intitulé Paris Sujet de l'intervention Soleil, Ultraviolets et Peau. Mécanismes du bronzage	Oui	Aucune	14/11/2013	14/11/2013
Entreprise WhistLab (Institut Telecom - Orange Labs) Lieu et intitulé Paris, 20ème EMF Day Sujet de l'intervention Radiofréquences et Santé. Présentation du rapport Anses	Non	Aucune	19/12/2013	19/12/2013

2.5. Vous êtes inventeur et/ou détenteur d'un brevet ou d'un produit, procédé ou toute autre forme de propriété intellectuelle non brevetée en relation avec le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'Anses ou de l'instance collégiale objet de la déclaration

☒ Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique.

3. Activités que vous dirigez ou avez dirigées et qui ont bénéficié d'un financement par un organisme à but lucratif dont l'objet social entre dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'Anses ou de l'instance collégiale objet de la déclaration

Le type de versement peut prendre la forme de subventions ou contrats pour études ou recherches, bourses ou parrainage, versements en nature ou numéraires, matériels, taxes d'apprentissage...). Sont notamment concernés les présidents, trésoriers et membres des bureaux et conseils d'administration.

☒ Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique.

4. Participations financières dans le capital d'une société dont l'objet social entre dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'Anses ou de l'instance collégiale objet de la déclaration

Tout intérêt financier : valeurs mobilières cotées ou non, qu'il s'agisse d'actions, d'obligations ou d'autres avoirs financiers en fonds propres ; doivent être déclarés les intérêts dans une entreprise ou un secteur concerné, une de ses filiales ou une société dont elle détient une partie du capital dans la limite de votre connaissance immédiate et attendue. Il est demandé d'indiquer le nom de l'établissement, entreprise ou organisme, le type et la qualité des valeurs ou pourcentage du capital détenu. (Les fonds d'investissement en produits collectifs de type SICAV ou FCP - dont la personne ne contrôle ni la gestion, ni la composition – sont exclus de la déclaration).

☒

 Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique.

5. Proches parents salariés et/ou possédant des intérêts financiers dans toute structure dont l'objet social entre dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'Anses ou de l'instance collégiale objet de la déclaration

Les personnes concernées sont : - le conjoint (époux[se], ou concubin[e], ou pacsé[e]), parents (père et mère) et enfants de ce dernier ; - les enfants ; - les parents (père et mère). Cette rubrique doit être renseignée si le déclarant a connaissance des activités de ses proches parents. Le nom des membres de la famille n'a pas à être mentionné.

☒

 Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique.

6. Autres liens d'intérêts que vous considérez devoir être portés à la connaissance de Anses

☐

 Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique.

Actuellement ou au cours des 5 années précédentes :

ÉLÉMENT OU FAIT CONCERNE	COMMENTAIRES	Début (mois/année)	Fin (mois/année)
Alpine Epidemiology Ltd, Vancouver, BC Canada	Revision d'un rapport sur les effets biologiques des radiofréquences	08/2012	08/2012

7. Si vous n'avez renseigné aucun item après le 1, cochez la case : ☐ et signez en dernière page

Article L. 14542 du code de la santé publique. « Est puni de 30 000 euros d'amende le fait pour les personnes mentionnées aux I et II de l'article L. 1451-1 et à l'article L. 1452-3 d'omettre, sciemment, dans les conditions fixées par ce même article, d'établir ou de modifier une déclaration d'intérêts afin d'actualiser les données qui y figurent ou de fournir une information mensongère qui porte atteinte à la sincérité de la déclaration. »

Fait à Lyon

Le 22/06/2014



signature obligatoire
(mention non rendue publique)

Jean-François DORE

Les informations recueillies seront informatisées et votre déclaration (à l'exception des informations relatives aux montants déclarés et à l'identité des proches) sera publiée sur le site internet de l'Anses (www.anses.fr). L'Anses est responsable du traitement ayant pour finalité la prévention des conflits d'intérêts en confrontant les liens déclarés aux objectifs de la mission envisagée au sein de l'Anses.

Conformément aux dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant. Vous pouvez exercer ce droit en envoyant un mél à l'adresse suivante : dpi@anses.fr.

Une fois votre DPI renseignée, téléchargez votre DPI en pdf, imprimez-là puis renvoyer-là signée par courrier postal à :

Anses
DER - Cellule Experts
14, rue Pierre et Marie Curie
94701 Maisons-Alfort cedex
FRANCE