

# ACADÉMIE NATIONALE DE MÉDECINE

16, RUE BONAPARTE - 75272 PARIS CEDEX 06

TÉL : 01 42 34 57 70 – www.academie-medecine.fr

## Déclaration de liens d'intérêts (DLI)

Nom : VIVIER

Prénom : ERIC

Division et Section : 4e division - Section des sciences vétérinaires

### **– Liens d'intérêts**

#### **1- Activité(s) professionnelle(s) hospitalo-universitaires, libérales ou universitaires à la date de la présente DLI et lors des cinq dernières années (à l'exception de l'indemnité académique et des pensions de retraite)**

<b>Identification de l'organisme employeur (ou des organismes)</b>	<b>Période d'exercice de l'activité</b>	<b>Description de l'activité professionnelle (ou des activités professionnelles)</b>
Aix Marseille Université	En cours	PUPHCE, Centre d'Immunologie de Marseille Luminy
APHM	En cours	PUPHCE – responsable Laboratoire Marseille Immunopôle
Innate Pharma	En cours	Head of Innate Pharma Research Laboratories, Chief Science Officer, Senior Vice President

#### **2- Activités d'expertise exercées à la date de la présente DLI, et lors des cinq dernières années, donnant lieu à rémunération ou gratification**

**a) dans les juridictions judiciaires ou administratives (Cour de cassation, Cour des Comptes, ...)**

**b) dans les administrations publiques, agences publiques, administrations internationales, organismes de recherche publics (ministères, HAS, Oniam, ANSM, ANSES, ABM.....),**

<b>Identification de l'organisme</b>	<b>Période d'exercice de l'activité</b>	<b>Description de l'activité professionnelle</b> <i>Inscrire « R » si rémunérée</i> <i>Inscrire « B » si bénévole</i>
- Eurazeo	Depuis 2021	R
- ODDO	Depuis 2021	R
- Shorelines	Depuis 2023	R

**3- Activités de conseil, de consultant, d'expertise exercées à la date de la présente DLI, et lors des cinq dernières années, donnant lieu à rémunération ou gratification dans les industries du médicament ou de biens et services médicaux (de façon plus large « personnes fabriquant ou commercialisant des produits ou des prestations de santé »), avec autorisation de cumul d'activités accessoires par le doyen ou le directeur d'hôpital**

<b>Identification de l'organisme</b>	<b>Période d'exercice de l'activité</b>	<b>Description de l'activité professionnelle</b> <i>Inscrire « R » si rémunérée</i> <i>Inscrire « B » si bénévole</i>
SANOFI	1 journée en 2021 et 1 journée en 2023	R
ABBVIE	1 journée en 2021	R

**4- Participations financières directes dans le capital d'une société, d'une start up, à la date de la présente DLI, et lors des cinq dernières années, entrant dans le champ de compétences de l'Académie**

<b>Dénomination de la société</b>	<b>Période pendant laquelle cette participation a eu lieu</b>	<b>Evaluation de la participation financière</b>
-----------------------------------	---	--

INNATE PHARMA	Depuis 1999	Co-fondateur, actionnaire et CSO
---------------	-------------	----------------------------------

**5- Participation aux organes dirigeants d'un organisme public, d'une association ou d'une société privée, à la date de la présente DLI, et au cours des cinq dernières années entrant dans le champ de compétences de l'Académie. Fonctions rémunérées ou bénévoles**

Dénomination de l'organisme, de l'association, ou de la société	Période pendant laquelle cette participation a eu lieu	Description de l'activité exercée au sein de l'organe dirigeant <i>Inscrire « R » si rémunérée Inscrire « B » si bénévole</i>
Association Paris Saclay Cancer Cluster	Depuis 2022	R

**6- Liens familiaux pouvant avoir une interférence avec les domaines entrant dans le champ de compétences de l'Académie**

Identification de l'employeur	Description de l'activité

**7- Autres liens d'intérêts en dehors du domaine de la santé dont le déclarant estime qu'ils sont de nature à faire naître des situations de conflits d'intérêts.**

**8- Observations**

NB/ Tous les sigles ou abréviations doivent être explicités.

**Je soussigné(e) :** Eric Vivier

Déclare sur l'honneur qu'à ma connaissance, tous les liens directs ou indirects, qui seraient de nature à porter atteinte à l'objectivité et à l'impartialité dont je dois faire preuve dans le cadre de mes activités au sein de l'Académie, ou auprès de l'Académie, sont énumérés ci-dessus.

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 d'intérêts indiquant les changements intervenus.

Fait à Cassis, le 13 Juin 2023

Signature

A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized, elongated shape with a small loop at the top right and a horizontal line extending to the right.

*L'absence de réponse dans le délai requis sera considérée comme un refus de déclaration.*