

## **Formulaire de déclaration de Conflit d'intérêt**

### **L'Orthodontie Française**

En suivant les recommandations internationales quant à la déclaration d'un éventuel conflit d'intérêt, *l'Orthodontie Française* s'engage dans la transparence et affirme son objectivité ainsi que son indépendance.

Le but de ce formulaire est de fournir aux lecteurs de cet article des informations sur des intérêts qui pourraient influencer la façon dont ils perçoivent et comprennent votre travail. Chaque co-auteur de l'article doit soumettre un formulaire séparé et est responsable de l'exactitude et de l'exhaustivité des informations fournies.

Le lecteur pourra ainsi juger un éventuel conflit d'intérêt en ayant l'information sur tout type de financement de l'étude provenant de toute tierce partie. Cela concerne également le paiement direct personnel ou des avantages consentis provenant d'une entreprise commerciale ayant un rapport direct ou indirect avec le sujet de ce manuscrit.

Chaque co-auteur doit remplir ce formulaire et indiquer la mention correspondante dans la section « Conflit d'intérêt » en fin du manuscrit de la façon suivante :

1. Si aucun conflit n'existe : Conflit d'intérêt : aucun.
2. Dans le cas d'un (ou plusieurs) conflit(s) d'intérêt, la liste complète doit être mentionnée.

## Informations d'identification

1. Prénom

2. Nom

3. Date

4. Etes-vous l'auteur correspondant?

Oui

Non

5. Titre de la revue :

**L'Orthodontie Française**

6. Titre du Manuscrit

Un conflit d'intérêt existe :

Oui

Liste des conflits d'intérêt en lien avec la publication

Conflit, Nom de l'institution/Entreprise	Commentaires

Un conflit d'intérêt existe :

Non

Signature