

Je, soussigné(e) Colette Toussaint, reconnais avoir pris connaissance de l'obligation de déclarer tout lien d'intérêts que j'ai ou que j'ai eu au cours des cinq dernières années, en lien avec la(les) mission(s) qui m'ont été confiées par l'Institut Français d'EMDR au sein duquel j'exerce mes fonctions à la date de signature de la présente déclaration.

Je renseigne cette déclaration en qualité (*plusieurs réponses possibles*) :

- ☐ Membre du conseil scientifique ou d'une instance équivalente de l'ODPC ;
☒ Travailleur indépendant ;
☐ Concepteur d'actions de DPC ;
☐ Intervenant.

Je m'engage à actualiser cette déclaration à chaque modification de mes liens d'intérêts et au minimum chaque année.

1) Activité principale :

Activité	Exercice (libéral, salarié, etc.)	Lieu d'exercice	Début (Mois/année)
PSYCHOTHÉRAPEUTE	LIBÉRAL À TEMPS PLEIN	CHEMIN DU CARTEL 16 4013 EMBOURG BELGIQUE	10 / 1992

2) Activités secondaires en lien avec une structure fabriquant ou commercialisant des produits de santé ou assurant des prestations de santé (exemple : activité de recherche ou de conseil pour un laboratoire pharmaceutique, etc.) :

Structure concernée	Fonction ou activité	Rémunération (oui/non)	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)
INTEGRATIVA	Superviseuse et formatrice	oui	superviseuse Mars 2021 formatrice 3/26	—

--	--	--	--	--

- 3) Participation financière dans le capital d'une structure fabriquant ou commercialisant des produits de santé ou assurant des prestations de santé :

Structure concernée

- 4) Existence de proches parents ayant des liens ou intérêts financiers dans une structure fabriquant ou commercialisant des produits de santé ou assurant des prestations de santé :

Structure concernée	Commentaire	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)

- 5) Autres liens d'intérêts que le déclarant choisit de faire connaître :

Lien d'intérêts concerné	Commentaire	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)

--	--	--	--



Je n'ai aucun lien d'intérêt à déclarer.

Pour les intervenants et concepteurs ayant des liens d'intérêts :



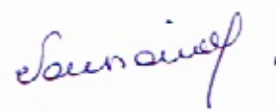
Je m'engage à faire connaître ces liens sur mon support pédagogique dès lors que l'action de DPC porte sur le produit de santé ou un sujet relatif.



Je m'engage également avant chaque intervention, à faire connaître à mon auditoire l'ensemble de ces liens dès lors que l'action de DPC porte sur le produit de santé ou un sujet relatif.

Fait à EMBORG BELGIQUE

Le 13/07/2026


Signature :