

# **SOCIETE FRANCAISE DE PHARMACIE CLINIQUE**

## **Fiche de renseignements liés à la Déclaration Publique d'Intérêt**

Nom : BARDET

Prénom : JEAN-DIDIER

Date de naissance : 12 NOV 1983

Nationalité : FRANCAISE

Je soussigné(e) : Jean-Didier Bardet

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 pharmacie clinique, de santé publique et de sécurité sanitaire, de la Société Française de Pharmacie Clinique dont je suis membre au sein du Conseil d'administration et/ou du Conseil Scientifique et/ou des groupes de travail, ainsi qu'avec les sociétés ou organismes de conseil intervenant dans les mêmes secteurs.

Je renseigne cette déclaration en qualité :

- de membre du Conseil d'administration de la SFPC
- de membre du Conseil scientifique de la SFPC
- de membre de la Commission pédagogique de la SFPC
- de membre d'un groupe de travail de la SFPC : Cardio-neurovasculaire
- 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.

Fait à : Grenoble

Le : 01 décembre 2025

Nota Bene : Il vous appartient, à réception de l'ordre de jour d'une réunion, de vérifier si les liens d'intérêts 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 la SFPC 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.

---

## I – ACTIVITE PRINCIPALE :

### **Statut d'exercice\***

- Salarié du secteur public : MAITRE DE CONFERENCE

### **Etablissement ou lieu d'exercice :**

UNIVERSITE GRENOBLE ALPES  
UFR Pharmacie  
Lab TIMC UMR 5525 CNRS UGA / Equipe  
PSOAS

Centre de Recherche en Sant Intégrative  
CReSI  
6 Chemin St Ferjus  
38706 La Tronche Cedex

**Téléphone fixe professionnel :** N/A

**Portable professionnel :** N/A

**Fax professionnel :** N/A

**Adresse courriel professionnelle :** [jean-didier.bardet@univ-grenoble-alpes.fr](mailto:jean-didier.bardet@univ-grenoble-alpes.fr)

## II – ACTIVITE SECONDAIRE

Les mêmes renseignements sont demandés pour d'éventuelles activités secondaires. Merci de compléter autant d'exemplaires de la fiche ci-dessous que vous avez d'activités.

### Statut d'exercice\*

- Salarié du secteur privé : PHARMACIEN ADJOINT

**Etablissement ou lieu d'exercice :** PHARMACIE DU CADUCEE  
68 AV DES MARTYRS  
38100 GRENOBLE

## III – PARTICIPATIONS

### III.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 compétence, en matière de pharmacie clinique, de santé publique et de sécurité sanitaire, de la SFPC objet de la déclaration

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

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

### III.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 pharmacie clinique, de santé publique et de sécurité sanitaire, de la SFPC, 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**

**III.3. Vous participez ou vous avez participé à des travaux scientifiques et études pour des organismes privés entrant dans le champ de compétence, en matière de pharmacie clinique, santé publique et de sécurité sanitaire, de la SFPC objet de la déclaration**

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

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

**III.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 pharmacie clinique, de santé publique et de sécurité sanitaire, de la SFPC, objet de la déclaration**

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

**III.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 pharmacie clinique, de santé publique et de sécurité sanitaire, de la SFPC, objet de la déclaration**

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

**IV. 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 pharmacie clinique, de santé publique et de sécurité sanitaire, de la SFPC, 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**

## **V. 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'organisme, objet de la déclaration**

---

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

## **VI. Autres liens d'intérêts que vous considérez devoir être portés à la connaissance de la SFPC, objet de la déclaration**

---

*Si besoin, au vu des précisions apportées par l'organisme au présent document-type*

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

Fait à : Grenoble

Le : 01 décembre 2025

Signature :



Handwritten signature in blue ink, appearing to read "Jean Didier Dabat". A large blue checkmark is drawn over the signature.

**Les informations recueillies seront informatisées et votre déclaration sera publiée sur le site internet de la SFPC. La SFPC 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 la SFPC.**