

Déclaration d'intérêts

Renseignements personnels

Nom : FRIEDRICH Prénom : Marion
En qualité de : Directrice marketing
Courriel professionnel : marion.friedrich@fizimed.com

INTERET A DECLARER
Fonction de direction au sein de Fizimed

Signature

Je soussigné Marion Friedrich, certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à Strasbourg

Le 20 avril 2022

Signature :

