



Déclaration de conflit d'intérêt (réel ou éventuel)

Nom : _____ Poste/rôle chez CC : _____
Lettres moulées svp Lettres moulées svp

(Se reporter à la Politique de conflits d'intérêt de l'ACC – Manuel d'exploitation s.59 et 3.7 pour tous les détails)

<input type="checkbox"/>	<i>Je déclare que, à ma connaissance, je m'acquies de mon obligation d'aviser le CC, dans le cadre de la Politique des conflits d'intérêt, qu'aucune circonstance – réelle ou apparente, me place dans une situation de conflit d'intérêt avec mon poste/rôle au sein de crosse Canada; ou</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Je déclare que, à ma connaissance, les circonstances décrites ci-dessous, dépendamment desdites circonstances, pourraient me placer dans une situation de conflit d'intérêt avec mon poste/rôle au sein de le crosse Canada, cependant du fait de divulguer honnêtement les informations ci-dessous et d'obtenir la permission de l'Association de continuer, je m'acquies de mon obligation d'aviser le CC de toute situation – réelle ou apparente, de conflit d'intérêt.</i>

Veillez décrire/indiquer toute situation courante ou toute situation éventuelle de conflit d'intérêts. Prière d'inclure tous les rôles/postes/affiliations/sociétés de crosse, soit (CC, AM, ou pas accrédité par le CC ou l'AM); la raison sociale ou le numéro de la société, ou les noms des sociétés/associations avec lesquelles vous auriez une affiliation ou un lien, et le type de travail dans chaque cas (utilisez une autre feuille au besoin.)

Par ma signature aux présentes, je reconnais avoir lu et compris et accepté de me conformer à la Politique des conflits d'intérêts de le crosse Canada, et j'affirme que toute l'information contenue dans les présentes est exacte à ma connaissance. Je comprends également que si je ne divulgue pas une situation de conflit d'intérêt réel ou éventuel, en toute connaissance de cause, je me rends passable aux mesures disciplinaires déterminées par le CC.

Je conviens également d'aviser immédiatement le crosse Canada si mes circonstances changent ou si une situation/action survient qui pourrait être tenue comme conflit d'intérêt éventuel avant ma prochaine déclaration.

Signé par :

Date : AAAA-MM-JJ