

FORMULAIRE DE DÉCLARATION ANNUELLE DES ADMINISTRATEUR.TRICES D'ÉGALE ACTION

Tout administrateur.trice doit prendre connaissance du Code d'éthique et de déontologie des administrateur.trices d'Égale Action.

administrateur.trices d Egale Action.
L'administrateur.trice doit également s'engager à respecter le caractère confidentiel des renseignements reçus dans le cadre de ses fonctions et à déclarer tout intérêt susceptible d'entrer en conflit avec les devoirs de sa charge d'administrateur.trice.
O Je déclare ne pas avoir d'intérêts susceptibles d'entrer en conflit avec les devoirs de ma charge d'administrateur.trice, que ces intérêts soient réels, potentiels ou apparents;
OU
 Je déclare que les intérêts suivants sont susceptibles d'entrer en conflit avec les devoirs de ma charge d'administrateur.trice.
Je m'engage à déposer à nouveau ce formulaire dès la survenance de toute modification à ma situation.
J'autorise la personne membre du conseil d'administration agissant également au secrétariat du conseil d'administration à divulguer les informations pertinentes de la présente déclaration d'intérêt au conseil d'administration et aux autres administrateurs et administratrices, le cas échéant.
Je déclare avoir pris connaissance du Code d'éthique et de déontologie des administrateur.trices d'Égale Action. Je reconnais en saisir le sens et la portée et j'adhère aux principes et valeurs qui y sont mentionnés. Je m'engage à assumer tous les devoirs, obligations et règles énumérées dans ce Code.
Nom en lettres moulées
Date
Signature