**Logo de l’organisme**

**DECLARATION RELATIVE A LA PREVENTION DES CONFLITS D’INTERETS**

Conformément aux règles Ethique de xxxx :

« Les administrateurs communiquent annuellement à xxxx la liste de toute autre entité dans laquelle ils exercent des fonctions d’administration ou de direction.

Ils ne prennent pas part à une décision présentant un risque de conflit d’intérêts ».

Dans ce contexte, la présente déclaration a pour objectif de prévenir les risques de conflit d’intérêts au sein de xxxx.

Tous Ies membres du conseil d’administration, du bureau et des comités (en option) de xxxx sont tenus de remplir la présente déclaration.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** | **Prénom :** |
| Fonction à xxxx : |
| Etablissement, société, organisme employeur : |
| Adresse professionnelle : |
| Numéro de téléphone :  |
| Adresse électronique : |

Par le présent document, **je déclare sur l'honneur** :

1. Que j’exerce les fonctions d’administration ou de directions dans les entités listées en page 2.

et

1. Qu’à ma connaissance, les seuls intérêts directs et indirects que j’ai avec :
* Les partenaires, les financeurs ou les fournisseurs
* Ou autres cas (à décrire selon les entités)

sont listés ci-dessous dans le tableau page 2

Les informations mentionnées dans le présent document restent **confidentielles**. La déclaration sera remise aux membres du bureau de xxxx, garants de cette confidentialité.

**Activités exercées**

Néant

OU

Liste des entités et fonctions de direction exercées

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’entité** | **Type de l’entité** (Association, Fondation, Fédération, Tête de réseau, organisme public ou privé …) | **Implication**(Président, VP, Trésoriers, secrétaire, administrateurs, titre fonction de direction) | **Type de mandat**(Engagement bénévole, CDI, CDD, mandat fonction salariée)  | **Date**( Depuis le …) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Autres intérêts directs ou indirects vis-à-vis d’un partenaire, d’un financeur ou d’un fournisseur** qui pourraient être considérés comme portant atteinte à votre impartialité
(et en particulier risquer d’influencer des décisions de xxxx) ou que vous considérez devant être portés à la connaissance de xxxx :

Néant

OU

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

De moi-même ou à la demande du bureau de xxxx, je m’engage à me mettre en retrait et à ne pas prendre part à une décision présentant un risque de conflit d’intérêts au cas où des liens connus existants ou à venir pourraient contribuer à influencer des décisions à prendre par l’organisation.

Le cas échéant, j’en informerai le Bureau de xxxx.

Je m’engage, en cas de modification des liens ci-dessus ou du fait de l’acquisition d’intérêt supplémentaires devant être portés à la connaissance de xxxx, à en informer celui-ci et à procéder immédiatement à une nouvelle déclaration.

Je m’engage à actualiser lorsque nécessaire et a minima chaque année.

Fait à : ....................................Le…………………………

Signature