



# FORMULAIRE DE DÉCLARATION ET DE GESTION DES CONFLITS D'INTÉRÊTS

**Administrateurs du conseil d'administration**

**Document confidentiel — À remettre à QITFQ**

---

## 1. Identification

**Nom :** \_\_\_\_\_

**Date de la déclaration :** \_\_\_\_\_

---

## 2. Engagement de l'administrateur

Je reconnais que, dans l'exercice de mes fonctions d'administrateur de **Quadrathlon ITF Québec**, je dois agir dans le meilleur intérêt de la Fédération, avec intégrité, impartialité, loyauté et indépendance.

Je reconnais qu'un conflit d'intérêts peut être **réel, potentiel ou apparent** et qu'il peut être de nature financière, professionnelle, personnelle, familiale, associative ou autre.

Je m'engage à :

- déclarer tout intérêt direct ou indirect susceptible de créer un conflit avec mes fonctions;
- informer sans délai le président du conseil d'administration, ou la personne désignée lorsque le président est concerné, de toute nouvelle situation;
- ne pas utiliser ma fonction d'administrateur, les renseignements confidentiels ou les ressources de Quadrathlon ITF Québec à mon avantage ou à celui d'un tiers;
- m'abstenir de participer aux discussions, délibérations et décisions lorsqu'une situation de conflit d'intérêts me concerne;
- me retirer de la réunion lorsque cela est requis;
- respecter la confidentialité des renseignements obtenus dans le cadre de mes fonctions;

- respecter la **Politique de prévention et de règlement des conflits d'intérêts des administrateurs de Quadrathlon ITF Québec**, ainsi que les règlements et politiques applicables de la Fédération.

### 3. Déclaration d'intérêts

#### A. Intérêts professionnels ou commerciaux

Indiquez toute entreprise, organisme, club, école, association ou autre entité avec laquelle vous avez un lien professionnel, commercial ou financier qui pourrait être pertinent pour vos fonctions.

| Nom de l'entité | Nature du lien/fonction | Nature de l'intérêt | Conflit potentiel?                                        |
|-----------------|-------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------|
|                 |                         |                     | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
|                 |                         |                     | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
|                 |                         |                     | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

#### B. Liens avec des clubs, écoles ou associations de Quadrathlon ITF

Indiquez les clubs, écoles, associations régionales ou autres organisations affiliées à Quadrathlon ITF Québec avec lesquelles vous avez un lien ou exercez une fonction.

**Nom de l'organisation :** \_\_\_\_\_

**Nature du lien :** \_\_\_\_\_

**Fonction exercée, s'il y a lieu :** \_\_\_\_\_

**Ce lien pourrait-il influencer ou sembler influencer une décision du conseil?**

☐ Non

☐ Oui — précisez : \_\_\_\_\_

#### C. Intérêts financiers

Déclarez tout intérêt financier direct ou indirect pouvant être pertinent dans le cadre des activités de Quadrathlon ITF Québec, notamment relativement à un fournisseur, un commanditaire, un entrepreneur, un prestataire de services ou un partenaire.

**Organisation / entreprise :** \_\_\_\_\_

**Nature de l'intérêt :** \_\_\_\_\_

**Nature du lien avec Quadrathlon ITF Québec :** \_\_\_\_\_

**Valeur ou importance approximative, si pertinente :** \_\_\_\_\_

#### **D. Liens familiaux ou personnels pertinents**

Existe-t-il une personne avec laquelle vous avez un lien familial, personnel ou professionnel étroit qui pourrait tirer un avantage d'une décision de Quadrathlon ITF Québec?

☐ Non

☐ Oui

Si oui, indiquez la nature du lien et, lorsque pertinent, l'organisation ou l'entreprise concernée :

---

---

---

#### **E. Contrats, achats, fournisseurs et prestations de services**

Avez-vous, ou une personne ou organisation avec laquelle vous êtes lié, un intérêt dans un contrat, une soumission, un achat, une prestation de services ou une autre transaction avec Quadrathlon ITF Québec?

☐ Non

☐ Oui

**Description :**

---

---

---

#### **F. Autres intérêts ou situations**

Déclarez toute autre situation qui pourrait raisonnablement donner l'impression que votre intérêt personnel, professionnel, financier ou associatif pourrait influencer l'exercice impartial de vos fonctions.

☐ Aucun autre intérêt à déclarer.

☐ J'ai un autre intérêt à déclarer :

---

#### **4. Déclaration générale**

Après avoir pris connaissance des règles applicables aux conflits d'intérêts, je déclare :

☐ **N'avoir aucun intérêt** susceptible de me placer en situation de conflit d'intérêts avec mes fonctions d'administrateur de Quadrathlon ITF Québec.

☐ **Avoir les intérêts suivants à déclarer**, tels qu'indiqués dans le présent formulaire et ses annexes :

---

---

Je comprends que la présente déclaration ne me dispense pas de déclarer **ultérieurement et sans délai** toute nouvelle situation de conflit d'intérêts ou tout changement important à la présente déclaration.

Je comprends également qu'une déclaration annuelle ne remplace pas l'obligation de déclarer un conflit particulier lorsqu'une question est soumise au conseil d'administration.

---

## **5. Procédure en cas de conflit lors d'une réunion**

Lorsqu'une question soumise au conseil d'administration concerne un intérêt déclaré ou une situation susceptible de créer un conflit :

1. l'administrateur concerné informe le président du conseil ou la personne désignée;
2. la déclaration est inscrite au procès-verbal;
3. l'administrateur s'abstient de participer aux discussions et au vote concernant la question;
4. lorsque requis, il quitte la réunion pendant la période de discussion et de décision;
5. son retrait et son retour à la réunion sont consignés au procès-verbal.

Cette procédure est cohérente avec les pratiques de gouvernance recommandées au Québec, notamment la consignation des déclarations et le retrait de l'administrateur lors des délibérations concernées.

---

## **6. Attestation et signature**

Je certifie que les renseignements fournis dans cette déclaration sont, à ma connaissance, exacts et complets.

Je m'engage à aviser sans délai Quadrathlon ITF Québec de tout changement pouvant modifier la présente déclaration.

**Nom :**

---

**Signature :** \_\_\_\_\_

**Date :** \_\_\_\_\_

---

## **AVIS DE CONFIDENTIALITÉ**

La présente déclaration doit être conservée de manière confidentielle conformément aux politiques applicables de Quadrathlon ITF Québec et aux exigences légales applicables. Elle doit être accessible aux personnes autorisées à assurer la gouvernance, la gestion et le suivi des conflits d'intérêts de la Fédération.

**Document de référence :** Politique de prévention et de règlement des conflits d'intérêts des administrateurs de Quadrathlon ITF Québec.