

## ANNEXE "A"

### Commission de services régionaux 11

#### Déclaration de divulgation

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

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

**J'affirme ce qui suit :**

J'ai reçu et lu la procédure de règlement de la Commission services régionaux 11, en particulier les dispositions relatives aux conflits d'intérêts et s'engager à respecter les dispositions.

**Divulgations :**

Avez-vous, vous attendez-vous à avoir ou avez-vous dans le passé, avoir un intérêt financier, y compris un mécanisme de rémunération, avec toutes les entités de la Commission de la fonction régionaux 11 contrats avec (y compris les fournisseurs, les consultants ou d'autres parties)? OUI NON

Si oui - veuillez décrire:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Avez-vous, vous attendez-vous d'avoir ou avez-vous eu dans le passé un intérêt non financier qui pourrait entraîner un observateur raisonnable de croire qu'un conflit d'intérêts peut être présent? OUI NON

Si oui - veuillez décrire:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Signature du demandeur

\_\_\_\_\_

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

Signature du secrétaire ou directeur général