

**JE DÉCLARE** avoir reçu une copie de la politique sur les conflits d'intérêts et l'avoir lue.

**JE M'ENGAGE** à remplir le formulaire à cet effet si je suis visée par cette politique.

**OU**

à le remplir si ma situation venait à changer dans le futur.

**JE COMPRENDS** que je suis passible de sanctions si je manque aux obligations relatives à la politique sur les conflits d'intérêts.

---

**Prénom et nom en caractère d'imprimerie**

---

**Signature**

---

**# employé**

---

**Date**