

DÉCLARATION D'ABSENCE DE CONFLIT D'INTÉRÊTS ANNÉE 2024

Date :

Je soussigné(e) : NOM :

Prénom :

Domicilié(e) :

.....

- Membre de l'Assemblée Générale des Collèges [cocher la (ou les) case(s) utile(s)]
- Membre de la Rédaction
- Directrice éditoriale
- Coordinatrice générale
- Chargé de mission
- Autre

déclare n'avoir aucun conflit d'intérêts personnel, tel que décrit dans la Charte "Non Merci...", et incompatible avec les objectifs de l'Association.

Je m'engage à signaler, dans un délai d'un mois, tout changement de ma situation à cet égard.

En cas de doute sur des situations susceptibles d'être incompatibles avec ma fonction au sein de l'Association ou de ses Productions, je m'en entretiendrai avec :

- la Responsable de la Rédaction (*si membre de la Rédaction*),
- le Président de l'Association (*si Directrice éditoriale, Coordinatrice générale, ou Chargé de mission*),
- la Secrétaire générale de l'Association (*si membre de l'Assemblée Générale des Collèges*).

Signature :