

# COMITE DEPARTEMENTAL SPORT ADAPTE

**DÉCLARATION D'ABSENCE DE CONFLIT D'INTÉRÊTS**

Je soussigné(e)

NOM : Prénom :

Profession : Lieu d'exercice :

Candidat(e) à l’AG élective du Comité Départemental Sport Adapté du samedi 14 septembre 2024 à un poste de membre du comité directeur,

✓ Déclare n'avoir aucun conflit d'intérêts personnels, si je suis élu(e) au comité directeur, incompatible avec les objectifs et le fonctionnement de la FFSA.

✓ Je m'engage à signaler tout changement de ma situation à cet égard et de réactualiser cette déclaration si le cas se présente.

Pour servir et valoir ce que de droit.

Date Signature

*NB : Définition du conflit d’intérêts*

*Le conflit d’intérêt* ***«*** *naît d’une situation dans laquelle un membre élu dans une instance dirigeante d’une association possède, à titre privé, des intérêts qui pourraient influer ou paraître influer sur la manière dont il s’acquitte de ses fonctions et des responsabilités qui lui ont été confiées par cette association au titre d’élu ».*

AG élective CDSA 2024

#  LOIRE-ATLANTIQUE