

## Déclaration d'intérêts du CA de Golf Québec - 2024

### Code d'éthique et de conflit d'intérêts

**Je déclare avoir pris connaissance du Code d'éthique et de conflit d'intérêts des administratrices et des administrateurs de Golf Québec. Je reconnais en saisir le sens et la portée de l'adhésion aux principes qui y sont mentionnés. Je m'engage à assumer tous les devoirs, obligations et règles énumérés dans ce Code ainsi qu'à respecter le caractère confidentiel des renseignements reçus dans le cadre de mes fonctions et à déclarer tout intérêt susceptible d'entrer en conflit avec les devoirs de ma charge d'administrateur(trice).**

\* 1. Apposez vos initiales :

## Déclaration d'intérêts du CA de Golf Québec - 2024

### Déclaration de conflit d'intérêts

#### \* 2. Déclaration de conflits d'intérêts

- Je déclare ne pas avoir d'intérêts susceptibles d'entrer en conflit avec les devoirs de ma charge d'administrateur(trice).
- Je déclare que les intérêts suivants sont susceptibles d'entrer en conflit avec les devoirs de ma charge d'administrateur(trice).

Décrivez ces intérêts conflictuels :

#### \* 3. Nom complet (tient lieu de signature)

#### \* 4. Date

Sélectionnez la date dans le calendrier

Date

JJ/MM/AAAA