

## ANNEXE 2 DÉCLARATION D'INTÉRÊTS

PROVINCE DE Québec  
District de Montréal,

En conformité avec les règles de conduite des administrateurs prévues dans la présente politique : Cadre éthique et code de déontologie, je, soussigné,

---

(Nom)

Agissant à titre d'administrateur ou dirigeant de Compétence Culture

---

(Profession ou occupation)

Demeurant au : \_\_\_\_\_

Affirme solennellement ce qui suit :

1. Je suis majeur
2. a) Mon conjoint se nomme : \_\_\_\_\_  
b) Mes enfants majeurs se nomment  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3.  Je n'ai aucun intérêt dans une entreprise ou association venant en conflit avec les intérêts de Compétence Culture au sens du Code civil du Québec articles 323 et 324, tel que suivants :
  - a) Article 323  
« L'administrateur ne peut confondre les biens de la personne morale avec les siens; il ne peut utiliser, à son profit ou au profit d'un tiers, les biens de la personne morale ou l'information qu'il obtient en raison de ses fonctions, à moins qu'il ne soit autorisé à le faire par les membres de la personne morale. »
  - b) Article 324  
« L'administrateur doit éviter de se placer dans une situation de conflit entre son intérêt personnel et ses obligations d'administrateur. Il doit dénoncer à la personne morale tout intérêt qu'il a dans une entreprise ou une association susceptible de le placer en situation de conflit d'intérêts ainsi que les droits qu'il peut faire valoir contre elle, en indiquant, le cas échéant, leur nature et leur valeur. Cette dénonciation d'intérêt est consignée au procès-verbal des délibérations du conseil d'administration ou à ce qui en tient lieu. »

J'ai un intérêt dans la ou les entreprises ou associations suivantes, qui pourrait (aient) venir en conflit avec les intérêts de Compétence Culture.

---

---

Je m'engage à signer, pendant la durée de mon mandat, une déclaration annuelle d'intérêts en vertu des dispositions de la présente politique ainsi qu'une déclaration complémentaire à la présente dès qu'un changement de situation surviendra.

Et j'ai signé à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

---

(Nom)

Affirmé solennellement devant moi : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

---

(Nom)

***Ce document devra être signé annuellement et ce, lors de la première rencontre du Conseil d'administration tenue après l'assemblée générale annuelle.***