

Activités secondaires, mandats et participations financières conséquentes

Informations personnelles

Nom _____ Prénom _____
Titre _____ Société _____

I. Activités secondaires

Par la présente, je déclare les activités secondaire¹ exercées hors d'AMAG²:

- J'exerce une ou plusieurs activité(s) secondaire(s).
 Je n'exerce aucune activité secondaire.

Activité secondaire³

Si vous exercez une ou plusieurs activité(s) secondaire(s), veuillez indiquer les informations suivantes:

Entreprise/organisation

Adresse

Début de l'activité

Temps consacré par semaine

Activité de l'entreprise/organisation

Poste occupé dans l'entreprise/l'organisation

¹ P. ex. fonctions de conseiller, activités d'expert (entre autres lors d'examens de fin d'apprentissage), activité d'enseignement comme instructeur, professeur ou conférencier ou pour des mandats publics.

² Le terme AMAG recouvre également les filiales que l'entreprise contrôle.

³ Voir l'annexe I si plus d'une activité secondaire est exercée.

⁴ P. ex. membre du conseil d'administration ou d'une assemblée.

⁵ Voir l'annexe II s'il y a plus d'un mandat.

⁶ Voir l'annexe III s'il y a plus d'une participation financière conséquente.

⁷ P. ex. actionnaire d'une entreprise.

II. Mandats

Par la présente, je déclare les mandats⁴ exercés hors d'AMAG:

- J'exerce un ou plusieurs mandat(s).
- Je n'exerce aucun mandat.

Mandat⁵

Si vous exercez un ou plusieurs mandat(s), veuillez indiquer les informations suivantes:

Entreprise/organisation	Activité de l'entreprise/organisation
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	
<input type="text"/>	Poste occupé dans l'entreprise/l'organisation
Début de l'activité	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

III. Participations financières⁶

Par la présente, je déclare les participations financières⁷ détenues hors d'AMAG:

- Je détiens une ou plusieurs participation(s) financière(s) significative(s)
- Je ne détiens aucune participation(s) financière(s) significative(s)

Participations financières

Si vous détenez une ou plusieurs participation(s) financière(s) significative(s), veuillez indiquer les informations suivantes:

Entreprise/organisation	Activité de l'entreprise/organisation
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	
<input type="text"/>	Type et ampleur de la participation
Début de la participation	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Si les informations renseignées ci-dessus viennent à changer, j'en informerai le Group Human Resources, qui vérifiera les changements de situation.

Je déclare par la présente avoir lu et compris la directive relative à la gestion des conflits d'intérêts et activités externes. Je certifie également que les informations divulguées sont conformes à la réalité et sont, en conscience, complètes. Je déclare par ailleurs approuver la divulgation de tous les conflits pertinents, conformément à la directive relative à la gestion des conflits d'intérêts et activités externes.

Le Group Human Resources va procéder aux clarifications nécessaires et préparer les prochaines étapes avec le supérieur hiérarchique et les collaborateurs.

Lieu/date

Signature

Annexe I – Déclaration d'activités secondaires

Entreprise/organisation

Adresse

Début de l'activité

Temps consacré par semaine

Activité de l'entreprise/organisation

Poste occupé dans l'entreprise/l'organisation

Entreprise/organisation

Adresse

Début de l'activité

Temps consacré par semaine

Activité de l'entreprise/organisation

Poste occupé dans l'entreprise/l'organisation

Entreprise/organisation

Adresse

Début de l'activité

Temps consacré par semaine

Activité de l'entreprise/organisation

Poste occupé dans l'entreprise/l'organisation

Entreprise/organisation

Adresse

Début de l'activité

Temps consacré par semaine

Activité de l'entreprise/organisation

Poste occupé dans l'entreprise/l'organisation

Annexe II – Déclaration de mandats

Entreprise/organisation

Adresse

Début de l'activité

Activité de l'entreprise/organisation

Poste occupé dans l'entreprise/l'organisation

Entreprise/organisation

Adresse

Début de l'activité

Activité de l'entreprise/organisation

Poste occupé dans l'entreprise/l'organisation

Entreprise/organisation

Adresse

Début de l'activité

Activité de l'entreprise/organisation

Poste occupé dans l'entreprise/l'organisation

Entreprise/organisation

Adresse

Début de l'activité

Activité de l'entreprise/organisation

Poste occupé dans l'entreprise/l'organisation

Annexe III – Déclaration de participations financières conséquentes

Entreprise/organisation

Adresse

Début de la participation

Activité de l'entreprise/organisation

Type et ampleur de la participation

Entreprise/organisation

Adresse

Début de la participation

Activité de l'entreprise/organisation

Type et ampleur de la participation

Entreprise/organisation

Adresse

Début de la participation

Activité de l'entreprise/organisation

Type et ampleur de la participation

Entreprise/organisation

Adresse

Début de la participation

Activité de l'entreprise/organisation

Type et ampleur de la participation