



**FORMULAIRE DE DÉCLARATION DES PERSONNES ADMINISTRATRICES,
DES DIRIGEANTES ET DES EMPLOYÉES DU SIPSE**

Toute personne administratrice, dirigeante ou employée doit prendre connaissance du Code de vie du SIPSE;

Iel doit également s'engager à respecter le caractère confidentiel des renseignements reçus dans le cadre de ses fonctions et à déclarer tout intérêt susceptible d'entrer en conflit avec les devoirs de sa charge de personne administratrice, dirigeante et d'employée;

Je déclare ne pas avoir d'intérêts susceptibles d'entrer en conflit avec les devoirs de ma charge d'administratrice, de dirigeante ou d'employée.

OU

Je déclare que les intérêts suivants sont susceptibles d'entrer en conflit avec les devoirs de ma charge d'administratrice, de dirigeante ou d'employée:

Je, Sarah Raïche-Rousseau, déclare avoir pris connaissance du Code de vie de l'administration, des dirigeantes, des employé.es, des membres ou des parties prenantes du SIPSE. Je reconnais en saisir le sens et la portée et j'adhère aux principes et valeurs qui y sont mentionnés. Je m'engage à assumer tous les devoirs, obligations et règles énumérées dans ce Code.

Sarah Raïche-Rousseau

Nom de l'employé.e

Formulaire signé le 3 juin 2024, à Sherbrooke.