

DIVULGATION DES LIENS D'INTÉRÊT ET DES PERSONNES PROCHES

Nom : Davidane Lebet _____ [Prénom et nom]
Fonction(s) à la Fédération : membre comité Artistic swimming _____ [Fonction, discipline sportive]
Période depuis : 2022 _____ [Mois / Année]

Je déclare avoir les liens d'intérêts et/ou les personnes proches suivants, qui pourraient être en lien avec mon activité à la Fédération suisse de natation :

Liens d'intérêt :

Entreprise/club : _____ [Nom de l'entreprise/du club]
Type de lien/d'activité : _____ [p.ex. membre de comité et activité]
Période depuis : _____ [Mois / Année]

Entreprise/club : _____
Type de lien/d'activité : _____
Période depuis : _____

Autres (remplir la feuille supplémentaire)

Personnes proches :

Nom de la personne : _____ [Prénom et nom]
Relation avec la personne : _____ [p.ex. parenté, partenaire]
Lien de la personne : _____ [p.ex. athlète du cadre national]

Nom de la personne : _____
Relation avec la personne : _____
Lien de la personne : _____

Autres (remplir la feuille supplémentaire)

Je déclare par la présente ne pas avoir de liens d'intérêts ni de personnes proches.

Je certifie que les informations ci-dessus sont exactes et complètes. Je comprends l'importance de la divulgation des liens d'intérêts et des personnes proches afin d'éviter les conflits d'intérêts potentiels et de garantir l'intégrité et la transparence de mon activité et de la fédération. Je signale immédiatement et de manière proactive tout changement au secrétariat de la Fédération suisse de natation. Ces informations peuvent être publiées publiquement.

Signature :  _____

Lieu, Date : _____ Salavaux, le 03.06.2024 _____

SPONSORS

PARTNERS

NATIONAL PARTNER

