**Annexe 3 : Déclaration de conflit d’intérêt**

Je, soussigné(e) …………………………………………………………………………………………………

Représentant(e) de l’entreprise …………………………………………………………………………….

Coordinateur (trice) du projet …………………………………………………………………………….

Identifie un conflit d’intérêt avec les personnes (noms / entreprises) ci-dessous du comité de gouvernance du GT Préparer le futur de la SRM/M :

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

Décrire brièvement les raisons du conflit d’intérêt :

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Dès lors, je ne souhaite pas que ces/cette personne(s) soi(en)t informé(s) de mon projet.

Signature : Date :