# Formulaire de déclaration des intérêts

Les membres des commissions extraparlementaires doivent signaler leurs intérêts avant leur nomination (art. 57*f* de la loi du 21 mars 1997 sur l’organisation du gouvernement et de l’administration[[1]](#footnote-1) et art. 8*f* de l’ordonnance du 25 novembre 1998 sur l’organisation du gouvernement et de l’administration [OLOGA][[2]](#footnote-2)). Ces articles s’appliquent par analogie aux membres des organes de direction des organisations de la Confédération et aux représentants de la Confédération au sein d’organisations de droit public ou de droit privé au sens de l’art. 8*j* OLOGA. Les liens d’intérêts seront publiés en ligne (art. 8*k*, al. 2, let. f OLOGA)[[3]](#footnote-3).

Toute modification en cours de mandat doit être immédiatement communiquée au(x) département(s) compétent(s) pour les organes dont vous êtes ou allez être membre. Le Conseil fédéral peut révoquer les membres qui omettent de signaler tous leurs intérêts ou de communiquer des modifications survenues au cours de leur mandat.

Vous trouvez de plus amples informations sur les intérêts à signaler dans le document ci-après : [Aide-mémoire sur les liens d’intérêts](https://www.admin.ch/dam/gov/fr/Dokumentation/Recht/Aide%20m%C3%A9moire%20pour%20les%20liens%20d_int%C3%A9r%C3%AAts%202022.pdf.download.pdf/Aide%20m%C3%A9moire%20pour%20les%20liens%20d'int%C3%A9r%C3%AAts%202022.pdf)

**Nom, Prénom :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Commission(s)/Organe(s) :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Fonction(s)** ***:*** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Si vous exercez une activité indépendante, veuillez indiquer quelle activité professionnelle vous exercez.**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Si vous exercez une activité salariée, veuillez indiquer :** 
   1. si vous travaillez pour un office, un service ou un établissement de l’administration centrale ou décentralisée de la Confédération, pour quel office, service ou établissement de l’administration centrale ou décentralisée travaillez-vous et quelle fonction vous exercez.

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’unité administrative | Fonction |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

* 1. si vous travaillez pour un autre employeur que la Confédération, qui est votre employeur et quelle fonction vous exercez.

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale de l’employeur | Fonction |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

1. **Veuillez indiquer si vous occupez une fonction dans un organe de direction, de surveillance, de conseil ou autres dans une société, un établissement ou une fondation suisse ou étranger, de droit privé ou de droit public.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom  *p.ex. : Swatch Group SA / Badminton Club Yverdon* | Forme juridique  *p.ex. : société anonyme / association* | Organe  *p.ex. : conseil d’administration / comité* | Fonction  *p.ex. : Membre / président* |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

1. **Veuillez indiquer si vous exercez une fonction de conseil ou d’expert pour un service de la Confédération.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du service | Fonction |
| s | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

1. **Veuillez indiquer si vous exercez une fonction permanente de direction ou de conseil pour un groupe d’intérêts suisse ou étranger.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom  *p.ex. : Swatch Group SA / Badminton Club Yverdon* | Forme juridique  *p.ex. : société anonyme / association* | Organe  *p.ex. : conseil d’administration / comité* | Fonction  *p.ex. : Membre / président* |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

1. **Veuillez indiquer si vous exercez une fonction au sein d’une (autre) commission extraparlementaire.**

|  |  |
| --- | --- |
| Commission | Fonction |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

1. **Êtes-vous membre de l’Assemblée fédérale ?**

oui

non

1. **Remarques :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

En apposant mon nom ci-dessous, j’atteste avoir rempli ce formulaire conformément à la réalité et avoir déclaré tous les intérêts conformément à la loi.

Lieu, date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom, Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. RS **172.010** [↑](#footnote-ref-1)
2. RS **172.010.1** [↑](#footnote-ref-2)
3. [www.admin.ch](http://www.admin.ch) > Documentation > [Commissions extraparlementaires, organes de direction et représentants de la Confédération](https://www.admin.ch/gov/fr/accueil/documentation/commissions-extraparlementaires.html) [↑](#footnote-ref-3)