



## Formulaire de divulgation des conflits d'intérêts

Le Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances (CCDUS) entend s'assurer que le travail qu'il accomplit respecte les normes les plus élevées en matière d'éthique et d'intégrité et que ses partenaires et commanditaires ne se trouvent pas en situation de conflit avec les intérêts et les activités de l'organisation.

Les partenaires et commanditaires du CCDUS – qu'il s'agisse de particuliers ou d'organisations – doivent divulguer toute situation réelle, apparente ou éventuelle de conflit d'intérêts découlant des liens qu'ils ont entretenus avec des entreprises à but lucratif et des organismes à but non lucratif dans les deux dernières années civiles et lorsque de nouvelles situations se présentent.

Les partenaires et commanditaires du CCDUS trouveront dans la *Politique sur les conflits d'intérêts* du CCDUS des conseils et de l'information sur leurs obligations. Le CCDUS se réserve le droit de refuser un projet de partenariat ou de commandite jugé contraire à ses activités ou à ses valeurs.

### Déclaration des partenaires et commanditaires du CCDUS

Dans les **deux dernières années civiles** :

1. Est-ce que vous ou votre organisation, selon le cas, avez eu un intérêt financier direct ou indirect ou une participation financière directe ou indirecte dans une entreprise à but lucratif qui conçoit, produit, commercialise ou distribue des produits en lien avec l'alcool, le tabac, d'autres substances ou les jeux de hasard et d'argent? Le terme « participation financière » signifie avoir une part, des options d'achat d'actions ou d'autres capitaux dans cette entreprise.

Oui  Non

Si oui, veuillez préciser :

2. Est-ce qu'un membre de votre famille immédiate (conjoint ou partenaire, enfant biologique ou par alliance, parent biologique ou par alliance, tuteur, frère ou sœur) ou un membre de la famille immédiate d'un administrateur ou d'un dirigeant de votre organisation, selon le cas, est employé par une entreprise à but lucratif qui conçoit, produit, commercialise ou distribue des produits en lien avec l'alcool, le tabac, d'autres substances ou les jeux de hasard et d'argent?

Oui  Non

Si oui, veuillez préciser :

3. Est-ce que vous ou votre organisation, selon le cas, avez acquis un ou des brevets ou perçu des redevances pour toute propriété intellectuelle ou pour tout produit en lien avec l'alcool, le tabac, d'autres substances ou les jeux de hasard et d'argent?

Oui  Non

Si oui, veuillez préciser :



4. Est-ce que vous, ou un administrateur ou un dirigeant de votre organisation, selon le cas, avez reçu un revenu, des honoraires ou une autre forme de rémunération (remboursement ou aide financière pour couvrir des frais de déplacement, etc.) d'une entreprise à but lucratif qui conçoit, produit, commercialise ou distribue des produits en lien avec l'alcool, le tabac, d'autres substances ou les jeux de hasard et d'argent?

Oui  Non

Si oui, veuillez préciser :

5. Est-ce que vous, votre organisation ou un administrateur ou un dirigeant de votre organisation, selon le cas, avez contribué à des travaux de recherche financés ou soutenus (subventions, aide non financière, etc.) par une entreprise à but lucratif qui conçoit, produit, commercialise ou distribue des produits en lien avec l'alcool, le tabac, d'autres substances ou les jeux de hasard et d'argent?

Oui  Non

Si oui, veuillez préciser :

6. Est-ce que vous, ou un administrateur ou un dirigeant de votre organisation, selon le cas, avez siégé à un comité consultatif ou avez été membre d'un bureau de conférenciers ayant des liens avec une entreprise à but lucratif qui conçoit, produit, commercialise ou distribue des produits en lien avec l'alcool, le tabac, d'autres substances ou les jeux de hasard et d'argent?

Oui  Non

Si oui, veuillez préciser :

7. Est-ce que vous, ou un administrateur ou un dirigeant de votre organisation, selon le cas, avez été à l'embauche d'une organisation que certaines recommandations du CCDUS pourraient affecter?

Oui  Non

Si oui, veuillez préciser :

8. Est-ce que vous, ou un administrateur ou un dirigeant de votre organisation, selon le cas, avez été à l'embauche d'une organisation qui adopte une position contraire aux intérêts de la santé publique ou de la sécurité publique démontrés par des données probantes?

Oui  Non

Si oui, veuillez préciser :

9. Est-ce que vous, ou un administrateur ou un dirigeant de votre organisation, selon le cas, avez eu une relation de gouvernance (siéger à un conseil d'administration ou agir à titre de conseiller) avec une entreprise à but lucratif qui conçoit, produit, commercialise ou distribue des produits en lien avec l'alcool, le tabac, d'autres substances ou les jeux de hasard et d'argent qui pourrait être perçue comme ayant une influence sur vos contributions au CCDUS?

Oui  Non

Si oui, veuillez préciser :



10. Est-ce que vous, ou un administrateur ou un dirigeant de votre organisation, selon le cas, avez eu une relation financière, de gouvernance ou d'emploi avec des gouvernements qui pourrait être perçue comme ayant une influence sur vos contributions au CCDUS?

Oui  Non

Si oui, veuillez préciser :

11. Est-ce que vous, ou un administrateur ou un dirigeant de votre organisation, selon le cas, avez été en situation de gagner ou de perdre quelque chose par l'effet d'une décision du CCDUS, qu'il s'agisse d'argent, d'un cadeau, d'une faveur ou d'un autre avantage particulier?

Oui  Non

Si oui, veuillez préciser :

12. Est-ce que vous, ou un administrateur ou un dirigeant de votre organisation, selon le cas, avez déjà détenu un intérêt suffisant pour vous nuire ou vous influencer ou sembler vous nuire ou vous influencer dans votre travail au CCDUS?

Oui  Non

Si oui, veuillez préciser :

13. Est-ce que vous, ou un administrateur ou un dirigeant de votre organisation, selon le cas, avez déjà été partie à une action, réclamation ou procédure pour ou contre le CCDUS?

Oui  Non

Si oui, veuillez préciser :

14. Est-ce que vous, ou un administrateur ou un dirigeant de votre organisation, selon le cas, avez déjà utilisé des renseignements confidentiels du CCDUS à votre profit ou à des fins personnelles ou au profit d'un ami ou d'un parent, ou divulgué sciemment de tels renseignements à quiconque sans y avoir été obligé par la loi?

Oui  Non

Si oui, veuillez préciser :

15. Est-ce que vous, ou un administrateur ou un dirigeant de votre organisation, selon le cas, avez déjà eu à votre actif d'autres placements, affaires, affiliations, activités ou intérêts qu'une personne raisonnable pourrait considérer comme une source de conflit d'intérêts réel, potentiel ou perçu susceptible de vous influencer dans vos activités pour le CCDUS?

Oui  Non

Si oui, veuillez préciser :

16. Est-il déjà arrivé à un administrateur ou à un dirigeant de votre organisation de participer à un projet financé par l'industrie (tel qu'un projet relatif à l'alcool, au cannabis, à d'autres substances ou aux jeux de hasard et d'argent) ou d'être directement soutenu par l'industrie du fait d'un emploi ou d'un contrat?

Oui  Non

Si oui, veuillez préciser :



## DÉCLARATION DE CONFLITS D'INTÉRÊTS – PARTICULIERS

Ce formulaire est à remplir en ligne. La taille des champs s'ajuste au contenu. Veuillez sauvegarder vos modifications et faire parvenir le formulaire signé et daté au CCDUS.

### Renseignements personnels

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom de famille : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**Veillez cocher UNE des cases suivantes après avoir lu la *Politique sur les conflits d'intérêts* du CCDUS et répondu au questionnaire à la page 1.**

- Je déclare n'avoir AUCUN conflit d'intérêts au sens de la *Politique sur les conflits d'intérêts* du CCDUS.
- Je déclare QUE J'AI les conflits d'intérêts suivants.

Date (AAAA-MM-JJ)	Durée du conflit	Description	Manière dont vous prévoyez gérer ce conflit

Enfin, je déclare ce qui suit :

- J'ai lu attentivement la *Politique sur les conflits d'intérêts* du CCDUS et j'accepte d'être lié(e) par les obligations qui y sont stipulées.
- Je conviens qu'il est de ma responsabilité de signaler au CCDUS toute situation de conflit d'intérêts réel, potentiel ou perçu au sens de cette politique, et de communiquer l'information exigée par effet de ladite politique.
- Je m'engage à informer le CCDUS de tout changement de situation pouvant causer un conflit d'intérêts dès que j'en ai connaissance.
- Je conviens que le CCDUS conservera le présent formulaire et les déclarations ci-jointes et qu'à la lumière des renseignements que j'ai fournis, il peut revoir et vérifier ces renseignements et en faire le suivi auprès de moi, si nécessaire.

**Le présent formulaire est nul s'il n'est pas signé et daté ci-dessous. Vous pouvez le signer à la main et le numériser, ou apposer une signature électronique.**

Signature manuscrite et date Cliquez ici pour inscrire la date.

→ \_\_\_\_\_

•••••••• **OU** ••••••••

Signature électronique et date Cliquez ici pour inscrire la date.

En cochant cette case et en saisissant mon nom ci-dessous, je signe électroniquement la présente déclaration. Je conviens qu'une signature électronique a la même valeur juridique et le même effet exécutoire qu'une signature manuscrite.

Prénom : \_\_\_\_\_ Initiale du second prénom : \_\_\_\_\_ Nom de famille : \_\_\_\_\_



## DÉCLARATION DE CONFLITS D'INTÉRÊTS – ORGANISATIONS

Ce formulaire est à remplir en ligne. La taille des champs s'ajuste au contenu. Veuillez sauvegarder vos modifications et faire parvenir le formulaire signé et daté au CCDUS.

### Renseignements personnels

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom de famille : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_

Organisation (l'« organisation ») : \_\_\_\_\_

**Veillez cocher UNE des cases suivantes après avoir lu la *Politique sur les conflits d'intérêts* du CCDUS et répondu au questionnaire à la page 1.**

- Je déclare, au nom de l'organisation, que celle-ci n'a AUCUN conflit d'intérêts au sens de la *Politique sur les conflits d'intérêts* du CCDUS.
- Je déclare, au nom de l'organisation, QUE CELLE-CI A les conflits d'intérêts suivants.

Date (AAAA-MM-JJ)	Durée du conflit	Description	Manière dont vous prévoyez gérer ce conflit

Enfin, je déclare ce qui suit au nom de l'organisation :

- J'ai lu attentivement la *Politique sur les conflits d'intérêts* du CCDUS et j'accepte, au nom de l'organisation, d'être lié(e) par les obligations qui y sont stipulées.
- Je conviens qu'il est de la responsabilité de l'organisation de signaler au CCDUS toute situation de conflit d'intérêts réel, potentiel ou perçu au sens de cette politique, et de communiquer l'information exigée par effet de ladite politique.
- Je m'engage, au nom de l'organisation, à informer le CCDUS de tout changement de situation pouvant causer un conflit d'intérêts dès que l'organisation en a connaissance.
- Je conviens que le CCDUS conservera le présent formulaire et les déclarations ci-jointes et qu'à la lumière des renseignements que l'organisation a fournis, il peut revoir et vérifier ces renseignements et en faire le suivi auprès de l'organisation, si nécessaire.

**Le présent formulaire est nul s'il n'est pas signé et daté ci-dessous. Vous pouvez le signer à la main et le numériser, ou apposer une signature électronique.**

Signature manuscrite et date Cliquez ici pour inscrire la date.

**Organisation :** \_\_\_\_\_  
**Nom :** \_\_\_\_\_  
**Titre :** \_\_\_\_\_

..... **OU** .....



Signature électronique et date Cliquez ici pour inscrire la date.

En cochant cette case et en saisissant mon nom ci-dessous, je signe électroniquement la présente déclaration au nom de l'organisation. Je conviens qu'une signature électronique a la même valeur juridique et le même effet exécutoire qu'une signature manuscrite.

**Organisation :**

**Titre :**

**Prénom :**

Initiale du second prénom :

Nom de famille :



## Annexe : définitions

Les définitions qui suivent sont présentes dans la *Politique sur les conflits d'intérêts* du CCDUS.

**Conflit d'intérêts** : Situation dans laquelle les intérêts directs ou indirects d'un particulier ou d'une organisation peuvent nuire ou sembler nuire à son objectivité, à son équité ou à son jugement professionnel dans son travail avec le CCDUS. Un intérêt peut être personnel, professionnel, financier, politique, social, moral ou religieux. Le conflit d'intérêts peut être réel, potentiel ou perçu.

Il y a conflit d'intérêts **réel** quand un partenaire ou un commanditaire du CCDUS a un parti-pris, un lien ou un intérêt susceptible de lui nuire ou de sembler lui nuire dans son travail avec le CCDUS. Il peut s'agir d'un lien personnel, professionnel ou financier.

Il y a conflit d'intérêts **potentiel** quand le particulier prévoit avoir un parti-pris, un lien ou un intérêt qui pourrait l'influencer dans son travail avec le CCDUS ultérieurement. Un engagement futur connu est un exemple de conflit d'intérêts potentiel.

Il y a conflit d'intérêts **perçu ou apparent** quand une personne bien informée aurait des motifs raisonnables de soupçonner la présence d'un conflit d'intérêts réel ou potentiel.



## Annexe : processus de résolution des conflits d'intérêts

1. Le directeur, Mobilisation des connaissances, reçoit une déclaration de conflit d'intérêts.
2. Un coordonnateur de projets du CCDUS procède à un examen administratif pour s'assurer que tous les renseignements requis ont été fournis.
3. Deux membres de la haute direction du CCDUS (ou des mandataires désignés pour leur expertise) analysent plus à fond les conflits d'intérêts déclarés dans le formulaire. Le directeur, Mobilisation des connaissances, n'examine rien, son rôle se limitant à gérer le processus au nom de la haute direction.
4. Le personnel du CCDUS vérifie les renseignements fournis par le demandeur et repère toute information additionnelle pouvant s'avérer nécessaire. Le demandeur aura la possibilité de réagir aux constatations dans le cadre de ce processus.
5. Seules les déclarations faisant état d'un conflit d'intérêts réel ou potentiel sont transmises à un tiers indépendant afin que celui-ci évalue le dossier et en remette les résultats au CCDUS. Si aucun conflit d'intérêts n'est constaté, le demandeur est avisé par le directeur, Mobilisation des connaissances, et le dossier est clos. Dans le cas contraire, le processus passe à l'étape suivante.
6. L'ensemble des commentaires est réuni et discuté avec la vice-présidente, Opérations et stratégies, qui adresse ensuite sa recommandation à la première dirigeante.
7. Voici les recommandations possibles :
  - a. Pas de conflit – Aucun conflit d'intérêts constaté. Aucun risque pour le CCDUS.
  - b. Conflit **ne nécessitant aucune intervention** – Cette recommandation intervient quand le risque de conflit d'intérêts est jugé faible pour le CCDUS.
  - c. Conflit **nécessitant une intervention** – Cette recommandation intervient quand le conflit d'intérêts représente un risque potentiel pour le CCDUS, mais ce risque peut être atténué par une bonne gestion.
  - d. Conflit d'intérêts **constituant une impasse** – Cette recommandation intervient quand le conflit d'intérêts est jugé trop risqué pour le CCDUS, qu'il peut causer une atteinte à la réputation et qu'il est impossible d'atténuer ce risque.
8. La première dirigeante prend la décision et la communique au directeur, Mobilisation des connaissances.
9. Le directeur, Mobilisation des connaissances, communique la décision au demandeur.



Centre canadien sur  
les dépendances et  
l'usage de substances

Le CCDUS a été créé par le Parlement afin de fournir un leadership national pour aborder la consommation de substances au Canada. À titre d'organisme digne de confiance, il offre des conseils aux décideurs partout au pays en profitant du pouvoir des recherches, en cultivant les connaissances et en rassemblant divers points de vue.

Les activités et les produits du CCDUS sont réalisés grâce à une contribution financière de Santé Canada. Les opinions exprimées par le CCDUS ne reflètent pas nécessairement celles de Santé Canada.