

	BUREAU DES ENQUETES ET DES ACCIDENTS D'AVIATION		
	FORMULAIRE DE DECLARATION D'INTERETS		

A. Enregistrement des amendements

Amdt		Date	Objet de la modification	Par
N°	Date	Effectivité		
01	27/08/21	27/08/21	Version 0	AJFL
02	05/05/25	05/05/25	Modification de la codification	AJFL

B. Liste de références

N°	Désignation du document
01	Manuel des politiques et des procédures d'enquêtes (MAN-OPS-01)
02	Manuel d'organisation (MAN-ORG-01)

C. Liste de diffusion

N°	Destinataire	Type de diffusion
01	Directeur	Papier /Électronique
02	Département des investigations et des analyses	Électronique
03	Département administratif, juridique, financier et logistique	Électronique
04	Département des relations publiques	Électronique
05	Personnel / Enquêteur	Électronique



PARTIE A - DECLARATION

Nom (s) et Prénom(s) :	
Fonction :	
Direction :	

Par la présente et selon ma connaissance et les informations en ma possession, **je déclare** :

- ☐ Ne pas avoir d'intérêts qui pourraient mener à un quelconque conflit d'intérêts lié à ma fonction.
- ☐ Avoir les intérêts qui pourraient mener à un quelconque conflit d'intérêts lié à ma fonction.

Fonction	Période d'activité	Société ou organisation	Description de l'activité
Emploi (Activités professionnelles en cours)			
Emploi (Activités professionnelles exercées antérieurement)			
Consultance			
Participation (à un conseil d'administration) aux organes dirigeants d'un organisme public, privé ou d'une société			

**BUREAU DES ENQUETES ET DES ACCIDENTS D'AVIATION****FORMULAIRE DE DECLARATION D'INTERETS**

Fonction	Période d'activité	Société ou organisation	Description de l'activité
Participation à un conseil consultatif			
Participation ou affiliation autre			
Actionnariat			
Bénéficiaire de mécénat, financement de recherche,...			
Titulaire de droits intellectuels (brevets, ...)			
Autre information pouvant être utile (liens familiaux ou autres ayant trait à des compagnies/sociétés/... opérant dans le monde aéronautique)			

Je déclare que cette déclaration d'intérêts est sincère et véritable et m'engage à la mettre à jour le cas échéant.

Date :

Signature :

Les données à caractère personnel renseignées sur le présent formulaire sont traitées conformément au chapitre 5 du manuel d'organisation du système d'enquêtes. Elles sont conservées pendant toute la durée d'activité de la personne concernée auprès du BEA et cinq (05) ans après la cessation d'activités.

	FORMULAIRE DE DECLARATION D'INTERETS	Edition 01 Révision: 00 Date: 30/10/2024
--	---	---

PARTIE B – ANALYSE DE LA DECLARATION

Les intérêts déclarés à la Partie A qui pourraient mener à un quelconque conflit d'intérêts lié à la fonction assignée ont été analysés et il a été retenu

- ☐ Qu'il n'y a pas d'intérêts qui pourraient mener à un quelconque conflit d'intérêts lié à la fonction.
- ☐ Que les intérêts déclarés sont susceptibles de mener à un quelconque conflit d'intérêts lié à ma fonction.

Fonction susceptible de mener à un conflit d'intérêts :		
Tâches concernées par le conflit d'intérêts :		
Tâches limitées dans le temps	☐ Oui	Période concernée :
	☐ Non	
Gestion des tâches identifiées <i>(action(s) retenues pour gérer le conflit d'intérêts et communiquées à l'agent concerné)</i>		

Date :

Signature :

Directeur du BEA