**Questionnaire de déclaration des intérêts**

**(art. 57*f* LOGA et 8*f* OLOGA)**

Nom, Prénom : ..................................................................................................

Commission : ....................................................................................................

Fonction : ..........................................................................................................

***Veuillez remplir le présent questionnaire lisiblement et déclarer tous vos intérêts. Communiquez immédiatement toute modification survenant au cours de votre mandat à l’adresse suivante : [...].***

Vous pouvez obtenir une ***version électronique*** du présent questionnaire à l’adresse suivante : [adresse électronique]. Vous devrez toutefois également remettre un exemplaire papier signé.

***1. Exercez-vous une activité indépendante ou une activité salariée ?***

|  |  |
| --- | --- |
| Activité indépendante … | 🞏 (passer à la question 2) |
| Activité salariée … | 🞏 (passer à la question 3) |

***Remarques :***

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

***2. Si vous travaillez à votre compte, quelle activité professionnelle exercez-vous ?***

........................................................................................................................................

.................................................................................................. (passer à la question 6)

***3. Si vous exercez une activité salariée, travaillez-vous***

|  |  |
| --- | --- |
| pour un office, un service ou un établissement de l’administration centrale ou décentralisée de la Confédération ? | 🞏 (passer aux questions 5a et 5b)  |
| pour un autre employeur | 🞏 (passer à la question 4) |

***4. Si vous travaillez pour un autre employeur que la Confédération, qui est votre employeur et quelle fonction exercez-vous ?***

........................................................................................................................................

...................................................................................................(passer à la question 6)

***5a. Si vous travaillez pour la Confédération, pour quel office, service ou établissement de l’administration centrale ou décentralisée travaillez-vous ?***

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

***5b. Si vous travaillez pour la Confédération, quelle fonction exercez-vous dans l’office, le service ou l’établissement concerné de l’administration centrale ou décentralisée ?***

........................................................................................................................................

...................................................................................................(passer à la question 6)

***6. Occupez-vous 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 ?***

|  |  |
| --- | --- |
|  | 🞏 Oui |
|  | 🞏 Non |

Dans l’affirmative, veuillez indiquer le nom et le siège de l’institution concernée, l’organe auquel elle est rattachée et la fonction que vous y occupez. Veuillez également indiquer la forme juridique de la société ou de l’établissement si elle ne ressort pas de son nom. Marquez d’un astérisque les mandats que vous exercez d’office pour le compte d’une autorité.

**Exemple :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Siège** | **Forme juridique** | **Organe** | **Fonction** |
| Swatch Group SA | Neuchâtel |  | Conseil d’administration | Membre |
| Badminton Club Yverdon | Yverdon-les-Bains | Association | Comité | Président |

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

***7. Exercez-vous une fonction de conseil ou d’expert pour un service de la Confédération ?***

|  |  |
| --- | --- |
|  | 🞏 Oui |
|  | 🞏 Non |

Dans l’affirmative, veuillez indiquer le nom du service concerné et la fonction que vous y exercez.

**Exemple :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** | **Fonction** |
| Administration fédérale des finances | Expert dans le domaine de la nouvelle péréquation financière |

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

***8. Exercez-vous une fonction permanente de direction ou de conseil pour un groupe d’intérêts suisse ou étranger ?***

|  |  |
| --- | --- |
|  | 🞏 Oui |
|  | 🞏 Non |

Dans l’affirmative, veuillez indiquer le nom du groupe d’intérêts concerné et la fonction que vous y exercez.

**Exemple :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** | **Fonction** |
| Association suisse du personnel militaire | Président central |

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

***9. Exercez-vous une fonction au sein d’une autre commission extraparlementaire ou êtes-vous membre de l’Assemblée fédérale ?***

|  |  |
| --- | --- |
|  | 🞏 Oui |
|  | 🞏 Non |

Dans l’affirmative, veuillez indiquer le nom de l’organe concerné et la fonction que vous y exercez.

**Exemple :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** | **Fonction** |
| Commission fédérale des maisons de jeu | Président  |

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

Lieu, date : Signature :

...................................... ...................................