



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION À LA LISTE DES CONSEILLERS À L'ÉTHIQUE
ET À LA DÉONTOLOGIE EN MATIÈRE MUNICIPALE**

- Je demande à être inscrit sur la liste des conseillers à l'éthique et à la déontologie en matière municipale.

DOMICILE PROFESSIONNEL	
Nom / Prénom	
Date de naissance	
Cabinet	
Coordonnées du domicile professionnel	Adresse : Téléphone : Courriel : Télécopieur :
<input type="checkbox"/> J'exerce exclusivement les fonctions de conseiller juridique pour une municipalité.	

ORDRE PROFESSIONNEL*
<input type="checkbox"/> Je suis membre du Barreau du Québec depuis le _____. (jour / mois / année)
ou
<input type="checkbox"/> Je suis membre de la Chambre des notaires du Québec depuis le _____. (jour / mois / année)
<input type="checkbox"/> Je suis également membre de : _____. (nom de l'ordre professionnel)
depuis le _____. (jour / mois / année)
* Fournir une copie de la carte de membre de tout ordre professionnel auquel vous appartenez.

DOMAINES D'EXERCICE	
<input type="checkbox"/> Je consacre une part importante de ma pratique professionnelle au droit municipal. Mes champs de pratique, par ordre d'importance, sont les suivants :	
CHAMPS DE PRATIQUE	PROPORTION (en %)
1.	
2.	
3.	
4.	
5. Autres	
TOTAL (100)	

EXERCICE PROFESSIONNEL
<input type="checkbox"/> Je détiens une assurance responsabilité professionnelle auprès du Fonds d'assurance responsabilité et professionnelle du Barreau du Québec ou de la Chambre des notaires du Québec.
<input type="checkbox"/> Je n'ai aucun dossier disciplinaire, ni aucune limitation, suspension ou restriction du droit de pratique.
<input type="checkbox"/> Je ne fais l'objet d'aucune enquête du syndic ou de l'inspection professionnelle du Barreau du Québec, de la Chambre des notaires du Québec ou d'un autre ordre professionnel.
<input type="checkbox"/> Je n'ai jamais été reconnu coupable, en quelque lieu que ce soit, d'une infraction au <i>Code criminel</i> (Loi révisée du Canada (1985), chapitre C-46) ou d'une infraction visée à l'article 183 de ce Code, créée par l'une des Lois qui y sont énumérées et ayant un lien avec la fonction.
<input type="checkbox"/> J'accepte que toutes les vérifications nécessaires soient faites pour s'assurer que je n'ai aucun antécédent judiciaire.
<input type="checkbox"/> Je suis membre du conseil d'une municipalité et je m'engage à ne pas donner d'avis en matière d'éthique et de déontologie à un autre membre du conseil de cette municipalité, ni à un membre du conseil d'une MRC dont cette municipalité fait partie ou à un membre d'un organisme rattaché à cette municipalité ou à cette MRC.

AUTORISATION
<input type="checkbox"/> J'accepte et autorise le Syndic du Barreau du Québec, le Greffe de discipline et le Service de l'inspection professionnelle à transmettre à la Commission municipale du Québec tout renseignement me concernant. La présente autorisation est valable pour les années 2015 et 2016.
Ou

AUTORISATION

- J'accepte et autorise le Syndic de la Chambre des notaires du Québec, le Greffe de discipline et le Service de l'inspection professionnelle à transmettre à la Commission municipale du Québec tout renseignement me concernant. La présente autorisation est valable pour les années 2015 et 2016.
- J'accepte et autorise _____
(nom de l'ordre professionnel)
à transmettre à la Commission municipale du Québec tout renseignement me concernant. La présente autorisation est valable pour les années 2015 et 2016.

EXCLUSIONS

- Je suis membre du conseil d'une municipalité et je n'ai pas fait l'objet d'une sanction par la Commission municipale, à la suite d'une décision rendue dans l'exercice de sa compétence en éthique et déontologie municipale.
- Je ne suis pas un employé, un fonctionnaire ou un officier d'une municipalité, autre qu'un avocat ou un notaire qui exerce exclusivement les fonctions de conseiller juridique pour une municipalité.

ATTESTATION

Je m'engage à aviser la Commission municipale du Québec sans délai de tout changement aux informations et aux conditions d'inscription contenues au présent formulaire.

J'atteste, sous mon serment d'office, la véracité des renseignements contenus dans le présent formulaire.

En foi de quoi, je signe le _____

à _____

Signature

La Commission se réserve le droit de faire toutes les vérifications appropriées afin de s'assurer que vous respectez les conditions pour être inscrit sur cette liste et de transmettre, à cette fin, le formulaire aux autorités compétentes.

Vous devez compléter le formulaire et le retourner à la Commission municipale, **avec une copie de votre carte de membre du Barreau du Québec ou de la Chambre des notaires**, à l'adresse suivante :

Commission municipale du Québec
10, rue Pierre-Olivier-Chauveau
Mezzanine, aile Chauveau
Québec (Québec) G1R 4J3