

**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.

<b>DOMICILE PROFESSIONNEL</b>	
Nom / Prénom	
Date de naissance	
Cabinet	
Coordonnées du domicile professionnel	Adresse :  Téléphone : Courriel : Télécopieur :

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

### DOMAINES D'EXERCICE

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	

### EXERCICE PROFESSIONNEL

Je suis membre du conseil de la municipalité de \_\_\_\_\_ 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.

Je suis à l'emploi de la municipalité de \_\_\_\_\_ et j'exerce exclusivement ma fonction à titre de conseiller juridique au sein du contentieux de cette municipalité. Je n'exerce aucune autre fonction au sein de la municipalité.

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.

Je ne détiens aucune assurance responsabilité professionnelle puisque j'en suis exempté conformément au Règlement adopté par mon ordre professionnel.

Je ne fais l'objet d'aucune poursuite en quelque lieu que ce soit, en regard d'une infraction au *Code criminel* (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.

Je n'ai jamais été reconnu coupable, en quelque lieu que ce soit, d'une infraction au *Code criminel* (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.

Je ne fais l'objet d'aucune enquête menée par la Commission municipale en matière d'éthique et de déontologie.

Je n'ai fait l'objet d'aucune sanction par la Commission municipale, à la suite d'une décision rendue dans l'exercice de sa compétence en éthique et déontologie municipale.

Je n'ai aucun dossier disciplinaire, ni aucune limitation, suspension ou restriction du droit de pratique.

- 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.

#### AUTORISATION

- 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 une période de 270 jours.
- 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 une période de 270 jours.
- 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 une période de 270 jours.
- J'accepte que toutes les vérifications nécessaires soient faites pour s'assurer que je n'ai aucun antécédent judiciaire.

#### 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