

**CPVR – FORMULAIRE DE DÉCLARATION DE CONFLITS
D'INTERET – JOUEUR ÉVALUÉ
PROCESSUS D'ÉVALUATION – ANNÉE 2026**

Nom du joueur / de la joueuse :

Nom de l'évaluateur/évaluatrice :

Date de la session d'évaluation :

Conformément au Code d'éthique de la Fédération québécoise de pickleball (FQP) et à la Politique sur les conflits d'intérêts de Pickleball Canada, toute évaluation doit être réalisée de manière neutre, intègre et impartiale.

Par souci de transparence, tout joueur/joueuse qui connaît l'existence d'un lien avec son évaluateur/évaluatrice susceptible de compromettre, ou de donner l'apparence de compromettre, l'impartialité de l'évaluation doit le signaler au conseil d'administration avant ou au début de la séance.

.

**SECTION 1 : DÉCLARATION DE LIENS OU DE SITUATION POUVANT
AFFECTER L'IMPARTIALITÉ**

Veuillez cocher toute situation qui s'applique à votre relation avec l'évaluateur ou l'évaluatrice identifié(e) ci-dessus :

- ☐ LIEN AFFECTIF / FAMILIAL : L'évaluateur est mon conjoint / ma conjointe, un membre de ma famille, un ami proche, le conjoint / la conjointe d'un ami proche ou une personne avec laquelle j'entretiens un lien personnel susceptible de donner une apparence de partialité.
- ☐ LIEN SPORTIF RÉGULIER : L'évaluateur est mon partenaire de jeu habituel ou nous avons une relation sportive régulière (tournois, ligues, entraînements, etc.) susceptible de donner une apparence de partialité.
- ☐ LIEN COMMERCIAL / FINANCIER : L'évaluateur m'offre ou m'a offert des cours, cliniques ou formations payantes privées au cours des 12 derniers mois, ou nous avons un autre lien commercial ou financier susceptible de donner une apparence de partialité.
- ☐ DIFFÉREND OU LITIGE ADMINISTRATIF : J'ai un historique de désaccord ou de conflit ouvert avec l'évaluateur, notamment de nature personnelle, administrative, financière ou liée à la gouvernance.
- ☐ AUTRE SITUATION (veuillez préciser) :

SECTION 2 : DEMANDE D'UN ÉVALUATEUR NEUTRE

Si vous avez coché au moins une case ci-dessus, veuillez préciser la nature du lien ou de la situation et, si vous le souhaitez, demander que votre évaluation soit confiée à un évaluateur neutre.

Je souhaite que mon évaluation soit confiée à un évaluateur neutre :

- ☐ Oui
- ☐ Je souhaite simplement déclarer la situation et laisser le conseil d'administration déterminer la mesure appropriée.

SECTION 3 : DÉCLARATION DU JOUEUR

Je certifie que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts et complets à ma connaissance. Je comprends que la présente déclaration vise à permettre au conseil d'administration d'évaluer toute situation de conflit d'intérêts réel, potentiel ou apparent et de déterminer, au besoin, les mesures appropriées afin de préserver l'impartialité du processus d'évaluation.

Je m'engage à signaler toute nouvelle situation de conflit d'intérêts qui pourrait survenir avant ou pendant la séance d'évaluation.

Signature du joueur / de la joueuse : _____

Date : _____

RÉSERVÉ AU CONSEIL D'ADMINISTRATION (CA)

Décision du CA suite à la présente déclaration :

- ☐ Déclaration reçue – Aucun conflit d'intérêts ou risque d'apparence de conflit nécessitant une mesure particulière.
- ☐ Évaluateur remplacé – Un évaluateur neutre ou externe est nommé.

Nom du représentant du CA :

Date : _____

Commentaires / justification de la décision :
