

**DÉCLARATION D'ADMINISTRATEUR OU D'EMPLOYÉ
PROGRAMME PLACEMENTS SPORTS & LOISIRS**

Nom du donateur : _____

Nom de la fédération : _____

Fonction au sein de la fédération : _____

En faisant la contribution détaillée dans le formulaire de don ci-joint ou rempli en ligne, je déclare que je n'ai reçu ou ne recevrai aucun remboursement, aucune rémunération ou aucune compensation de quelque nature que ce soit en lien direct ou indirect avec ce don soumis dans le cadre du programme **Placements Sports & Loisirs**.

Je confirme avoir lu et pris connaissance des engagements de cette déclaration.

Cette déclaration doit être remplie, signée et acheminée à **SPORTSQUÉBEC** pour chaque contribution faite par un.e employé.e ou administrateur.trice de la fédération bénéficiant du programme Placements Sports & Loisirs.

Signature : _____

Date :

SVP, faire parvenir la déclaration signée par la poste, ou par courriel à:

SPORTSQUÉBEC
7655, boul. Lacordaire
Montréal, Québec H1S 2A7
dons@sportsquebec.com