

## L'AGENCE DES COOPÉRATIVES D'HABITATION

### MANUEL DES POLITIQUES

**DATE D'ÉMISSION :**

Mai 2011

**NUMÉRO :**

1.4.3

**REPLACE LA VERSION :**

Mai 2009

**RECOUPEMENT :**

1.4.2 : Politique sur les règles de conduite

**CYCLE DE RÉVISION :**

2 ans

**AUTORITÉ :**

Conseil d'administration

**DATE DE LA PROCHAINE RÉVISION :**

Juin 2013

**OBJET :**

Entente de code de conduite

---

---

Tous les membres du conseil d'administration sont tenus de signer l'entente de code de conduite dans la forme jointe à la présente politique lors de leur nomination, puis chaque année par la suite.

## ENTENTE DE CODE DE CONDUITE

Je, \_\_\_\_\_, siége au conseil d'administration de l'Agence des coopératives d'habitation.

A. Dans l'exercice de mes fonctions, je conviens que :

1. Je me conduirai de façon honnête, de bonne foi et dans l'intérêt de l'Agence;
2. Je ferai preuve de circonspection, de compétence et de diligence, comme le ferait toute personne raisonnablement prudente dans une situation semblable;
3. J'accomplirai mon devoir de loyauté envers l'Agence et je ferai toujours passer ses intérêts avant mes intérêts personnels;
4. Je déclarerai tout conflit d'intérêts et m'abstiendrai de participer aux discussions ou d'exercer mon droit de vote dans toute situation soumise au Conseil d'administration, qui touche une coopérative d'habitation dont je suis membre ou à laquelle une organisation dont je fais partie ou moi-même fournit des services de gestion;
5. Je déclarerai sans tarder toute situation de conflit d'intérêts;
6. Je me conformerai aux politiques adoptées par le Conseil d'administration de l'Agence;
7. Je tiendrai secret tout renseignement confidentiel ou privé à propos des activités et des employé(e)s de l'Agence, ou de toute autre personne, qui pourrait m'être transmis dans l'exercice de mes fonctions; dans l'éventualité où je ne serais pas certain(e) de la nature confidentielle de renseignements donnés, je demanderai l'avis du Conseil d'administration.

B. Je conviens aussi que :

1. L'Agence jugera que j'ai quitté mes fonctions d'administrateur(trice) le jour où :
  - je déclarerai faillite;
  - on me refusera un cautionnement;
2. Si, à cause de ma participation aux activités du Conseil, l'Agence contrevenait à ses ententes avec la SCHL, que ma participation ébranlait la confiance que cette dernière accorde à l'Agence, qu'elle embarrassait l'Agence ou qu'elle jetait le discrédit sur son nom, je conviens de :
  - démissionner sans tarder;
  - demander au Conseil de trancher et de démissionner si on me le demande;
  - démissionner sans tarder si le Conseil aborde la question et qu'il réclame ma démission;

3. Je reconnais que :
- une demande de démission à mon endroit doit être mise aux voix et approuvée par la majorité des administrateurs(trices) présents(es) à la réunion;
  - j'aurai le droit de prendre la parole lors des réunions pendant lesquelles on discutera de la possibilité de réclamer ma démission;
4. Les éléments présentés dans les lignes qui suivent pourraient ébranler la confiance que la SCHL accorde à l'Agence ou embarrasser l'Agence :
- des accusations de vol ou de détournement de fonds en vertu du Code criminel portées contre moi;
  - je commets une infraction aux dispositions de la Politique sur les règles de conduite relatives au harcèlement, à la violence, à la discrimination et aux abus de pouvoir;
  - toute autre question qui, de l'avis unique du Conseil, pourrait entacher la réputation de l'Agence;
  - le fait que je dois de l'argent à une coopérative d'habitation, si ce n'est des paiements prévus pour l'achat de parts sociales ou le remboursement du dépôt ou du prêt des membres.

C. J'atteste par la présente que j'ai lu la Politique sur les règles de conduite de l'Agence et que je suis conscient(e) que j'y suis assujetti(e). Au meilleur de ma connaissance et de mon jugement, je déclare qu'à la date de la présente déclaration et pour une année auparavant, j'ai agi conformément à la Politique. Je m'engage à continuer à respecter les dispositions de la Politique.

---

Nom (EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE)

---

Signature

---

Date

---

Témoin