

Président et administrateur du conseil d'administration
Membres de comités

IMPORTANT

Conformément au *Règlement sur les normes d'éthique et de déontologie des administrateurs du Conseil d'administration d'un ordre professionnel*, le comité d'enquête à l'éthique et à la déontologie reçoit la dénonciation de toute personne qui constate ou soupçonne qu'un administrateur, élu ou nommé, a commis un manquement aux normes d'éthique et de déontologie qui lui sont applicables.

Conformément au *Code d'éthique et de déontologie des membres du conseil d'administration de l'Ordre professionnel des inhalothérapeutes du Québec et de ses comités afférents*, la Secrétaire de l'Ordre reçoit une telle dénonciation lorsqu'elle est à l'encontre d'un membre de comité. La dénonciation est alors traitée par le comité de gouvernance.

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR D'ENQUÊTE	
Nom :	Prénom :
Adresse :	
Ville :	Province :
Code postal :	Téléphone domicile :
Téléphone travail :	Cellulaire :
Courriel :	

IDENTIFICATION DE L'ADMINISTRATEUR OU DU MEMBRE DE COMITÉ VISÉ PAR LA DEMANDE	
Nom :	Prénom :
Membre du CA ou Comité suivant :	

OPIQ – FORMULAIRE DE DEMANDE D'ENQUÊTE

COMITÉ D'ENQUÊTE À L'ÉTHIQUE ET À LA DÉONTOLOGIE

OBJET DE LA DEMANDE D'ENQUÊTE

- Décrivez l'évènement à l'origine de votre demande d'enquête. Indiquez les actes ou comportements de l'administrateur visé par votre demande, les dates où ils ont eu lieu, le nom des personnes impliquées, le préjudice causé, etc.
- Expliquez les raisons qui vous laissent croire que l'évènement décrit pourrait constituer un manquement aux dispositions du [Règlement sur les normes d'éthique et de déontologie des administrateurs du Conseil d'administration d'un ordre professionnel](#) ou du [Code d'éthique et de déontologie des membres du conseil d'administration de l'Ordre professionnel des inhalothérapeutes du Québec et de ses comités afférents](#).

OBJET DE LA DEMANDE D'ENQUÊTE

Veillez joindre toute documentation pertinente.

- J'affirme que les renseignements contenus dans cette demande sont véridiques et au mieux de ma connaissance.

Signature : _____ Date : _____

La dénonciation vise :

- un ADMINISTRATEUR : veuillez retourner ce formulaire dûment rempli et signé par courriel à dir.juridique@opiq.qc.ca
- un MEMBRE DE COMITÉ : veuillez retourner ce formulaire dûment rempli et signé par courriel à dg@opiq.qc.ca