



ATTESTATION DU SIGNATAIRE AUTORISÉ

Nom de l'école :
Année scolaire :

Identification du signataire
Nom :
Titre :

Attestation du signataire	
J'atteste que :	
• j'ai pris connaissance de la directive administrative <i>C009-D1 Activités de financement</i> et de ses procédures applicables à la gestion des fonds scolaires; • je comprends mon rôle et mes responsabilités à titre de signataire autorisé du compte bancaire de l'école; • je m'engage à respecter les principes et règles suivants : ○ signer uniquement des paiements liés à des activités de collecte de fonds dûment approuvées; ○ ne jamais signer de chèque à l'avance ni de chèque en blanc; ○ ne jamais signer un chèque établi à mon propre nom; ○ ne jamais utiliser les fonds scolaires à des fins personnelles ou non autorisées; ○ respecter les procédures établies pour les paiements, les contrôles internes et l'utilisation de SchoolCash; • je comprends que tout manquement à ces obligations peut entraîner des mesures administratives, conformément aux politiques du Conseil.	
Signature :	Date :

Transmission et conservation
Le présent formulaire : • doit être rempli pour chaque signataire autorisé, lors de sa désignation ou de la révision annuelle; • est conservé dans les dossiers financiers de l'école; • doit être transmis au Service des finances à titre de preuve de conformité.