# Certification de produits / Services : Engagements Membre de Comité

Je soussigné …….. (Prénom, Nom)

- M'engage en tant que membre du comité particulier :
  - d'une part à considérer comme strictement confidentielles :
    - les informations concernant la composition, le processus de fabrication, etc., des produits et systèmes examinés ; et
    - les informations dont je prends connaissance à l'occasion des réunions du Comité dont je suis membre ;

    Dénommées ci-après ensemble « les Informations ».
  - Et d'autre part, à respecter le caractère confidentiel de ces Informations, à ne pas les révéler y compris au sein de mon Organisation ou les laisser à la disposition de tiers, à ne pas les utiliser à des fins personnelles ou pour les besoins de mon Organisation et à prendre toutes les précautions pour conserver le caractère confidentiel de ces Informations.

- M'engage à respecter les obligations ci-dessus définies pendant toute la durée de ma mission au sein du Comité et tant que les Informations ne sont pas entrées dans le domaine public.

- Déclare ne pas être placé, à la date de signature du présent engagement, dans une situation de conflit d'intérêts de nature à affecter mon impartialité dans l'exercice de mes missions au sein du Comité.

- M'engage à informer sans délai le CSTB de toute évolution de ma situation susceptible de créer un conflit d'intérêts ou de compromettre mon impartialité ou mon objectivité ».

En outre, conformément à l'esprit de la charte des membres, de la charte de déontologie du CSTB et des 16 principes de gestion de l'impartialité que je me suis engagé à respecter dans le cadre de ma candidature, je m'engage à l'impartialité et à l'objectivité de mes positions, notamment sur le plan de l'honnêteté intellectuelle, technique et scientifique ; je m'interdis à l'occasion des réunions du comité particulier de participer à tout échange dont les discussions viseraient à faire obstacle à l'entrée ou au développement économique d'un acteur ou d'une technique sur le marché.

**Je reconnais et accepte que le CSTB puisse mettre fin immédiatement à mon mandat en cas de non de non-respect de mon présent engagement.**

**Nom membre**

**Date :**

**Visa :**