



CONSEIL AFRICAIN  
ET MALGACHE POUR  
L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR

## FORMULAIRE D'ENGAGEMENT

Le présent formulaire est à remplir et à signer au moment de la prise de service ou de sa transmission aux membres, aux candidats à un programme du CAMES et aux intervenants aux programmes du CAMES après approbation.

Nom et Prénoms du membre : \_\_\_\_\_

Description de la mission : \_\_\_\_\_

**Je déclare** avoir pris connaissance du Code d'Éthique et de Déontologie régissant les membres du CAMES, ainsi que les participants aux divers programmes et en avoir saisi le sens et la portée.

**J'adhère** aux principes et aux valeurs qui y sont mentionnés.

**Je m'engage** à assumer tous les devoirs et obligations qui y sont énumérés.

**Je m'engage**, en particulier, en tant que membre — ou participant aux programmes — du CAMES, placé dans une position me permettant de recevoir des informations confidentielles concernant celui-ci, ses activités ou projets ainsi que les candidats :

- à préserver le caractère confidentiel des renseignements et des documents reçus dans le cadre de mes fonctions ;
- à exécuter ma mission en toute objectivité.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature