

### **DOCUMENT**

# **3b**

#### Formulaire de nomination pour les élections du Comité Africain du Scoutisme 2025

Ce document de candidature est un ensemble de 4 formulaires qui doivent être soumis pour la nomination d'un candidat :

- Un formulaire de nomination dûment rempli
- Les informations personnelles du/de la Candidat(e) dûment remplies
- Une déclaration de motivation du/de la candidat(e) dûment remplie
- Un formulaire « certificat de conflit d'intérêts » dûment rempli

Le document dûment rempli doit être soumis au Bureau Mondial du Scoutisme Centre de Soutien Afrique à l'adresse <u>africaconference@scout.org</u> avec une copie à <u>africa@scout.org</u> au plus tard **31 mai** 23:59 GMT+3.

Il est recommandé de remplir tous les détails requis par voie électronique, d'imprimer le document pour la signature et le tampon, puis de numériser toutes les pages en un seul fichier PDF, en conservant le format original. **Chaque formulaire doit commencer sur une nouvelle page.** En plus des formulaires remplis, veuillez joindre une photo haute résolution (mi-corps) du/de la candidat(e) portant l'uniforme de son OSN. Assurez-vous que le PDF numérisé et la photo sont soumis ensemble dans le cadre de la candidature.

| Au nom de                | (Nom de l'Organisation Scoute Nationale membre - OSN)  |
|--------------------------|--|
| Par la présente, je dési | gne M. / Mme / Mlle  |
|                          | omité Africain du Scoutisme qui se tiendront au cours de la 19 <sup>ème</sup> Conférence Africaine<br>lu 18 au 21 septembre 2025 à Madagascar. |
| Soumis par :             |  |
| Date :                   | Nom imprimé et Signature<br>de l'Officiel Scout Responsable *  |
|                          | Rôle dans le scoutisme   |

<sup>\*</sup> La nomination pour les élections du Comité Africain du Scoutisme doit être signée par un(e) représentant(e) autorisé(e) de l'OSN (Président(e) du Conseil, Commissaire Général(e), Commissaire exécutif(ve) national(e), Commissaire international(e), ou leur équivalent) autre que le/la candidat(e) lui/elle-même.

| Veuillez inclure une brève explication de la raison pour laquelle l'OSN nomme ce/cette candidat(e) aux élections du Comité Africain du Scoutisme (max. 200 mots). |   |  |  |  |
|---|---|--|--|--|
|   |   |  |  |  |
|   |   |  |  |  |
|   |   |  |  |  |
|   |   |  |  |  |
|   |   |  |  |  |
| du Sco  | onfirmons que le/la candidat(e) ci-dessus a accepté de se présenter aux élections du Comité Africain<br>utisme qui se tiendront lors de la 19 <sup>ème</sup> Conférence Africaine du Scoutisme du 18 au 21 septembre<br>Madagascar.   |  |  |  |
|   | Le contrôle « A l'abri de la maltraitance » est une exigence qui s'applique à toute personne impliquée au niveau de l'encadrement du Mouvement scout. Il incombe à l'OSN de faire preuve de diligence et de mettre en œuvre les vérifications nécessaires pour assurer l'aptitude complète du/de la candidat(e) par rapport à toute question liée à la protection de l'enfance et des jeunes. |  |  |  |
|   | En cochant cette case, l'OSN proposant la candidature confirme qu'un contrôle « A l'abri de la maltraitance » a été réalisé et que l'habilitation complète en termes d'inconduite ou de comportement inapproprié est vérifiée, et que le/la candidat(e) est ainsi pleinement soutenu(e) par son OSN d'origine.  |  |  |  |

## Informations personnelles du candidat

| Nom de famille  |                      |  | Prén   | om           |  |        |
|---|----------------------|--|--------|--------------|--|--------|
| Autres noms   |                      |  | •      |              |  |        |
| Nationalité   |                      |  | Pays   | de résidence |  |        |
| Date de<br>naissance  |                      |  | Genr   | Genre        |  |        |
| Adresse e-mail  |                      |  | Mobile |              |  |        |
| Membre inscrit(e)<br>I'OSN suivante   | de l'OMMS auprès de  |  |        |              |  |        |
| Formation et qualifications   |                      |  |        |              |  |        |
| Activités professionnelles  |                      |  |        |              |  |        |
| Veuillez souligner la maîtrise de la langue :  Anglais : Excellent courant bon élémentaire aucun Français : Excellent courant bon élémentaire aucun   |                      |  |        |              |  |        |
| Portugais : Excellent courant bon élémentaire aucun  Expérience dans le Scoutisme (nomination, dates, etc., y compris le service au sein de comités et/ou de groupes de travail et la participation à des événements scouts internationaux) |                      |  |        |              |  |        |
| Au niveau nationa   |                      |  |        |              |  |        |
| Au niveau régiona   | I                    |  |        |              |  |        |
| Au niveau mondial   |                      |  |        |              |  |        |
| Appartenance à d'   | autres organisations |  |        |              |  |        |
| Je déclare avoir lu attentivement les responsabilités et tâches des membres du Comité Africain du Scoutisme décrites en pièces jointes, et si élu(e), je m'engage à les respecter et je suis prêt(e) de servir activement.                  |                      |  |        |              |  |        |
|   |                      |  |        |              |  |        |
| Signature du candic   | lat :                |  |        |              |  | Date : |

#### **DÉCLARATION DE MOTIVATION** Pour l'élection au Comité Afrique du Scoutisme

| Nom de famille du   |   | Prénom :                  |                             |  |  |  |
|---|---|---------------------------|-----------------------------|--|--|--|
| candidat :  |   |                           |                             |  |  |  |
| 1. Quelle est votre motivation personnelle pour vous présenter aux élections du Comité Africain du<br>Scoutisme ? (Max. 200 mots)                           |   |                           |                             |  |  |  |
|   |   |                           |                             |  |  |  |
|   | ous, les problèmes et les opportur<br>ion ? (Max. 150 mots)   | nités les plus importants | s auxquels le Scoutisme est |  |  |  |
| 3. Quelle expérience et quels ensembles de compétences apporteriez-vous pour aider le Scoutisme<br>Mondial à réaliser la Vision de l'OMMS ? (Max. 150 mots) |   |                           |                             |  |  |  |
| 4. Comment décririez-   | ·vous votre style de leadership ? (l  | Max. 150 mots)            |                             |  |  |  |
| Un mond Un mond Un mond Innover l Renforce Garantir   | e stratégique / domaines de travai<br>le pacifique et inclusif<br>le façonné par la jeunesse<br>le durable<br>'éducation<br>ment de la diversité et de l'inclusi<br>la Protection et le bien-être |                           | · impliqué(e) ?             |  |  |  |
| □ Une orga □ Une orga   | le bénévolat<br>inisation adaptée à l'usage<br>inisation adaptable<br>inisation influente   |                           |                             |  |  |  |

Les candidats seront invités à présenter, lors d'une séance plénière, leurs motivations personnelles, leurs priorités et leurs objectifs pour leurs contributions futures au Scoutisme dans la Région, s'ils sont élus. De plus amples détails seront fournis aux candidats à l'approche de la 19ASConf.

#### Politique de l'OMMS sur les conflits d'intérêts

L'objectif de la politique de conflit d'intérêts qui a été approuvée par le Comité Mondial du Scoutisme (CMS) en novembre 2014 est d'empêcher les intérêts institutionnels ou personnels des responsables scouts d'interférer avec l'exercice de leurs fonctions et de veiller à ce qu'il n'y ait aucun gain professionnel ou politique aux dépens du Scoutisme. Cette politique n'a pas pour but d'éliminer les relations et les activités susceptibles créer une dualité d'intérêts, mais d'exiger la divulgation de tout conflit d'intérêts et la non-participation de toute partie intéressée à une décision s'y rapportant.

S'appuyant sur la pratique aux niveaux mondial et régional, les membres du Comité Africain du Scoutisme ont la responsabilité d'agir dans le meilleur intérêt de la Région Africaine du Scoutisme dans son ensemble, au-dessus de tous les autres rôles et responsabilités assumés par les membres du Comité lors de la prise de décisions. Si une décision doit être prise lorsque les membres du Comité ont un intérêt personnel ou autre, cela est considéré comme un « conflit d'intérêts » et le/la membre du Comité ne sera pas en mesure de s'acquitter de ses responsabilités à moins que certaines étapes ne soient suivies.

En particulier, un/une membre du Comité Africain du Scoutisme est en conflit d'intérêts si le Comité envisage de prendre une décision qui signifierait soit :

- Un membre du Comité ou l'OSN d'origine <u>pourrait</u> (être perçu comme) bénéficier financièrement ou autrement de cette décision, directement ou indirectement.
- Le devoir d'un membre du Comité envers la Région Africaine du Scoutisme est en concurrence avec un devoir (perçu) ou une loyauté par le biais d'une autre nomination que le/la membre du Comité a envers une autre organisation, un comité/groupe scout ou un individu.

Les conflits d'intérêts sont courants dans les transactions/engagements bénévoles, publiques et commerciales. Le fait d'être en situation de conflit d'intérêts ne signifie pas qu'un(e) membre du comité a fait quelque chose de mal ou qu'il/elle doit toujours se retirer de cette décision. Cependant, un(e) membre du comité doit agir avec prudence pour éviter que les conflits d'intérêts n'interfèrent avec la capacité du membre du comité à prendre une décision uniquement dans le meilleur intérêt de la Région Africaine du Scoutisme.

Exigences pour les candidats aux élections du Comité Africain du Scoutisme

Conformément à la Résolution 2014-04 de la Conférence Mondiale du Scoutisme, tous les candidats aux élections du Comité Africain du Scoutisme 2025 sont tenus de remplir dûment le « Formulaire de certification » suivant sur les conflits d'intérêts. Les candidats doivent être conscients que le contenu de cette déclaration sera divulgué aux OSN membres dans le cadre du dossier d'information sur chaque candidat à l'élection au Comité Africain du Scoutisme.

### FORMULAIRE D'ATTESTATION DE CONFLIT D'INTÉRÊTS Pour les élections du Comité Africain du Scoutisme 2025

| No see de Constille                                |   |                           | T                              |  |  |  |  |  |
|--|---|---------------------------|--------------------------------|--|--|--|--|--|
| Nom de famille<br>du/de la<br>candidat(e) :        |   | Prénom :                  |                                |  |  |  |  |  |
|  |   |                           |                                |  |  |  |  |  |
| J'ai lu, compris et j'ac<br>Comité Africain du Sco | ccepte de respecter à la Politique<br>outisme.  | e de Conflit d'Intérêts a | au cas où je serais élu(e) au  |  |  |  |  |  |
| la Politique de l'OMM                              | ai <u>un ou plusieurs</u> / je <u>n'ai aucun</u> (<br>S sur les conflits d'intérêts. Le ca<br>un avis rapide pendant mon man<br>ient. | s échéant, tous les con   | flits connus sont indiqués ci- |  |  |  |  |  |
|  | 1. Oui / Non (choisir une réponse), j'occupe un poste de leadership ou de responsabilité scoute au niveau de la zone scoute.          |                           |                                |  |  |  |  |  |
| démissionner                                       | z fournir des détails sur votre pos<br>r de (certains de) ces postes et re<br>in du Scoutisme, veuillez les marc                      | esponsabilités lors de v  |                                |  |  |  |  |  |
| 2. Oui / Non (cho                                  | oisir une réponse), j'occupe un pos   | ste de responsabilité au  | ı niveau de l'OSN.             |  |  |  |  |  |
| démissionner                                       | z fournir des détails sur votre pos<br>r de (certains de) ces postes et re<br>euillez les marquer comme tels.                         |                           |                                |  |  |  |  |  |
|  |   |                           |                                |  |  |  |  |  |

3. Oui / Non (choisir une réponse), moi-même, ou un membre de ma famille, une partie liée ou une autre organisation que je contrôle, offre des services en échange d'une rémunération versée au Scoutisme ou à des activités connexes à un certain niveau.

Si oui, veuillez fournir des détails sur les services que vous fournissez au Scoutisme en échange d'une rémunération payée. Si vous avez l'intention d'arrêter d'offrir (certains de) ces services, une fois élu(e) au Comité Africain du Scoutisme, veuillez les marquer comme tels.

| 4. Oui / Non (choisir une réponse), moi-même, ou un membre de ma famille, avons d'autre<br>nominations ou responsabilités, qui peuvent affecter ma capacité à remplir les rôles et obligation<br>en tant que membre du Comité Africain du Scoutisme.   |    |
|--|----|
| Si oui, veuillez fournir des détails sur les fonctions ou les responsabilités exercées par vous ou un membre de votre famille. Si vous avez l'intention de démissionner de (certains d'entre eux), une fois élu(e) au Comité Africain du Scoutisme, veuillez les marquer comme tels.   |    |
|  |    |
|  |    |
|  |    |
|  |    |
|  |    |
| Je suis conscient que le contenu de cette déclaration sera divulgué aux OSN membres dans le cadre de dossier d'information de ma nomination aux élections du Comité Africain du Scoutisme 2022. Si je suis élucette information (y compris les mises à jour que je fournirai pendant le mandat) sera être divulgué dans le registre des intérêts déclarés. | J, |
|  |    |
| Nom  |    |
| Date   |    |
| Signature du/de la candidat(e)   |    |
| - 3  |    |