

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) Madame, Monsieur :

Nom de naissance :

De nationalité :

Né(e) le _____ à _____

Numéro de licence ffgolf 2024 ;

Exerçant la profession :

Demeurant à :

figurant sur la liste conduite par Madame / Monsieur
pour l'élection du Bureau Directeur du comité départemental de golf des Alpes Maritimes 2025 / 2028

DÉCLARE

1. ***Avoir pris connaissance des conditions statutaires du Comité Départemental de Golf des Alpes Maritimes telles que prévues à l'article 5 pour figurer valablement sur une liste de candidats au jour du dépôt des candidatures ;***

2. ***Ne pas faire l'objet d'une incompatibilité visée aux articles 6 et 10.2 des statuts du Comité et être informé(e) que je ferai l'objet d'un contrôle d'honorabilité en application du Code du Sport ;***

3. ***Connaître la sanction en cas de fausse déclaration et non respect des conditions statutaires de candidature au Bureau Directeur du Comité : la liste entière pourra être déclarée irrecevable à défaut de régularisation.***

4. ***Ne pas figurer sur une autre liste pour le même scrutin départemental***

Le : ... _____ à ... _____

Signature du/de la candidat(e) précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

La présente attestation doit être accompagnée pour chaque candidat(e) :

- a. d'une copie de sa pièce d'identité (passeport, carte nationale d'identité) ;
- b. d'une copie de sa licence ou de son attestation de licence 2024.