



Comité départemental
des Deux-Sèvres

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 / Monsieurpour
l'élection du Bureau Directeur du Comité Départemental de Golf des Deux-Sèvres 2025 / 2028.

DECLARE

- 1. Avoir pris connaissance des conditions statutaires du Comité Départemental de Golf des Deux-Sèvres 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 Départemental de Golf des Deux-Sèvres 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 Départemental de Golf des Deux-Sèvres : 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 candidat : + mention manuscrite « Lu et approuvé »

La présente attestation doit être accompagnée pour chaque candidat :

- a. D'une copie d'une pièce d'identité (passeport, carte nationale d'identité) de chaque candidat ;
- b. D'une copie de la licence ou attestation de licence 2024 de chaque candidat.