



## **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 2024 / 2028.

## **DECLARE**

- 1. Avoir pris connaissance des conditions statutaires du Comité Départemental de Golf de la Gironde 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 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.