



COMITÉ DÉPARTEMENTAL de GOLF de L'AIN

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) Madame, Monsieur (nom, prénom).....

de nationalité

né(e) leà.....

Numéro de licence ffgolf :.....

exerçant la profession :.....

demeurant à :.....

.....

figurant sur la liste pour l'élection du Bureau Directeur du Comité
Départementale de golf de l'Ain,

DÉCLARE :

1) avoir pris connaissance des conditions statutaires du Comité Départemental de Golf de l'Ain pour figurer valablement sur une liste de candidats (articles 5, 6 et 7 des statuts reproduits ci-après) ;

2) ne pas faire l'objet d'une incompatibilité visée aux articles 6 et 7 des statuts du Comité Départemental de Golf de l'Ain ;

3) remplir l'ensemble des conditions suivantes au jour de la date limite de dépôt des candidatures conformément à l'article 6 des statuts du Comité :

- être majeur;
- être licencié de la ffgolf dans la catégorie « membre association sportive » depuis plus de 6 mois;
- être membre et licencié d'une association sportive affiliée à la ffgolf ayant son siège social dans le ressort territorial du Comité et en règle avec la ffgolf.

4) 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.

Date : Signature du candidat :

Doivent être joints à la présente déclaration :

- Copie de la licence « Membre AS » ou attestation de licence « Membre AS » ;
- Original du bulletin du casier judiciaire (bulletin numéro 3) ;
- Copie d'une pièce d'identité (passeport, carte nationale d'identité). *NB : Une copie du permis de conduire n'est pas autorisée.*