

# COMITÉ DÉPARTEMENTAL DE GOLF DE L' AISNE

## DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné Madame, Monsieur : .....

De nationalité .....

Né(e) le .....à.....

Numéro de licence ffgolf : .....

Exerçant la profession : .....

Demeurant à : .....

.....

Figurant sur la liste .....pour l'élection du Bureau Directeur du Comité Départemental de Golf de l'Aisne.

### DECLARE :

1) Avoir pris connaissance des conditions statutaires du Comité Départemental de Golf de l'Aisne pour figurer valablement sur une liste de candidats (articles 5, 6 et 7 des statuts) ;

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

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 majeurs ;
- Être licenciés 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).