



Comité départemental
du Pas-de-Calais

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné Madame, Monsieur :

De nationalité

Né(e) leà.....

Numéro de licence ffgolf :

Exerçant la profession :

Demeurant à :

.....

Figurant sur la listepour l'élection du Bureau Directeur du Comité Départemental de Golf du Pas-de-Calais .

DECLARE :

1) Avoir pris connaissance des conditions statutaires du Comité Départemental de Golf du Pas-de-Calais 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 du Pas-de-Calais ;

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).