



DECLARATION SUR I'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 Comité Directeur de la Ligue. |
| <u>DECLARE</u> : |
| 1) Avoir pris connaissance des conditions statutaires de la Ligue Régionale de Golf des Pays de la Loire pour figurer valablement sur une liste de candidats (articles 5, 6 et 11 des statuts reproduits ci-après) ; |
| 2) Ne pas faire l'objet d'une incompatibilité visée aux articles 6 et 11 des statuts de la Ligue Régionale de Golf des Pays de la loire ; |
| 3) Remplir l'ensemble des conditions suivantes au jour de la date limite de dépôt des candidatures conformément à l'article 5 des statuts de la Ligue : 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 de la Ligue et en règle avec la ffgolf. |
| 4) Connaître la sanction en cas de fausse déclaration et non respect des conditions statutaires de candidature au Comité Directeur de la Ligue : 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).

^{*}Une copie du permis de conduire n'est pas autorisée.