

ATTESTATION

**À faire remplir par tous les licenciés de votre structure
nécessitant un contrôle d'honorabilité**
(dirigeants élus, encadrants, entraîneurs, animateurs, ...)

et à retourner au CSLG-P

« La licence que je sollicite me permet d'accéder aux fonctions d'éducateur sportif et/ou d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives au sens des articles L.212-1 et L.322-1 du code du sport.

À ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la fédération aux services de l'État afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L.212-9 du code du sport soit effectué. »

J'ai compris et j'accepte ce contrôle.

Nom d'usage :

Nom de jeune fille :

1^{er} prénom de naissance :

Ville de naissance :

Département de naissance :

Pays de naissance :

Fait à

Le

**Signature précédée
de la mention « lu et approuvé »**

.....