

ATTESTATION

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

A conserver

« 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.

A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la fédération aux services de l'Etat 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 de naissance : BERNARD	Nom d'usage : AILLAUD
1^{er} prénom de naissance : Line	
Pays de naissance (préciser le DROM COM le cas échéant, par exemple Guadeloupe) : France	
Commune de naissance (si né(e) en France) (préciser l'arrondissement le cas échéant) : 05000	Ville de naissance (si né(e) à l'étranger) : Gap
Rôle :	
<input checked="" type="checkbox"/> Educateur (animateur, entraîneur, formateur, arbitre)	
<input type="checkbox"/> Dirigeant (élu ayant un mandat social : président, secrétaire, trésorier...)	
<input type="checkbox"/> Educateur & dirigeant	
Date : 25/9/2022	
Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :	
Lu et approuvé	

ATTESTATION

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

A conserver

« 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.

A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la fédération aux services de l'Etat 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 de naissance : HETZEL	Nom d'usage : MICHEL
1 ^{er} prénom de naissance : CHANTAL	
Pays de naissance (préciser le DROM COM le cas échéant, par exemple Guadeloupe) : MADAGASCAR	
Commune de naissance (si né(e) en France) (préciser l'arrondissement le cas échéant) :	Ville de naissance (si né(e) à l'étranger) : 60 FIANARANTSOA
Rôle :	
<input type="checkbox"/> Educateur (animateur, entraîneur, formateur, arbitre)	
<input checked="" type="checkbox"/> Dirigeant (élu ayant un mandat social : président, secrétaire, trésorier...)	
<input type="checkbox"/> Educateur & dirigeant	
Date : 26 septembre 2022	
Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :	
lu et approuvé 	

ATTESTATION

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

A conserver

« 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.

A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la fédération aux services de l'Etat 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 de naissance : _____ Nom d'usage : **MICHEL**
1^{er} prénom de naissance : **MICHEL**
Pays de naissance (préciser le DROM COM le cas échéant, par exemple Guadeloupe) : **FRANCE**

Commune de naissance (si né(e) en France) (préciser l'arrondissement le cas échéant) : ~~0440~~ **04000 DIGNE SÉLOANET** Ville de naissance (si né(e) à l'étranger) : _____

Rôle :

- Educateur (animateur, entraîneur, formateur, arbitre)
 Dirigeant (élu ayant un mandat social : président, secrétaire, trésorier...)
 Educateur & dirigeant

Date : **25/09/2022**

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

Su et approuvé Michel

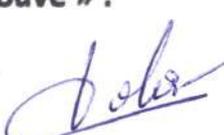
ATTESTATION

à faire remplir par tous les licenciés de votre structure nécessitant un contrôle d'honorabilité
(Dirigeants élus, encadrants, entraîneurs, animateurs...)
A conserver

« 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.

A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la fédération aux services de l'Etat 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 de naissance : <u>DOHA</u>	Nom d'usage :
1 ^{er} prénom de naissance : <u>Guy</u>	
Pays de naissance (préciser le DROM COM le cas échéant, par exemple Guadeloupe) : <u>FRANCE</u>	
Commune de naissance (si né(e) en France) (préciser l'arrondissement le cas échéant) : <u>REMERING 57550</u>	Ville de naissance (si né(e) à l'étranger) :
Rôle :	
<input checked="" type="checkbox"/> Educateur (animateur, entraîneur, formateur, arbitre)	
<input type="checkbox"/> Dirigeant (élu ayant un mandat social : président, secrétaire, trésorier...)	
<input type="checkbox"/> Educateur & dirigeant	
Date : <u>24 septembre 2022</u>	
Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :	
<u>lu et approuvé</u> 	

ATTESTATION

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

A conserver

« 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.

A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la fédération aux services de l'Etat 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 de naissance : DUVA	Nom d'usage :
1^{er} prénom de naissance : Christian	
Pays de naissance (préciser le DROM COM le cas échéant, par exemple Guadeloupe) : France	
Commune de naissance (si né(e) en France) (préciser l'arrondissement le cas échéant) : WAMBAIX (59)	Ville de naissance (si né(e) à l'étranger) :
Rôle :	
<input checked="" type="checkbox"/> Educateur (animateur, entraîneur, formateur, arbitre)	
<input checked="" type="checkbox"/> Dirigeant (élu ayant un mandat social : président, secrétaire, trésorier...)	
<input type="checkbox"/> Educateur & dirigeant	
Date : Le 24 septembre 2022	
Signature précédée de la mention « lu et approuvé » : Lu et approuvé	

ATTESTATION

à faire remplir par tous les licenciés de votre structure nécessitant un contrôle d'honorabilité
(Dirigeants élus, encadrants, entraîneurs, animateurs...)
A conserver

« 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.

A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la fédération aux services de l'Etat 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 de naissance : MACELKO	Nom d'usage :
1^{er} prénom de naissance : EDWARD	
Pays de naissance (préciser le DROM COM le cas échéant, par exemple Guadeloupe) :	FRANCE
Commune de naissance (si né(e) en France) (préciser l'arrondissement le cas échéant) : REVIN (08)	Ville de naissance (si né(e) à l'étranger) :
Rôle :	
<input type="checkbox"/> Educateur (animateur, entraîneur, formateur, arbitre)	
<input checked="" type="checkbox"/> Dirigeant (élu ayant un mandat social : président, secrétaire, trésorier...)	
<input checked="" type="checkbox"/> Educateur & dirigeant	
Date : 24/09/2022	
Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :	
Lu et approuvé 	

ATTESTATION

à faire remplir par tous les licenciés de votre structure nécessitant un contrôle d'honorabilité
(Dirigeants élus, encadrants, entraîneurs, animateurs...)
A conserver

« 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.

A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la fédération aux services de l'Etat 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 de naissance : WEISSMANN	Nom d'usage :
1 ^{er} prénom de naissance : Jean Claude	
Pays de naissance (préciser le DROM COM le cas échéant, par exemple Guadeloupe) :	FRANCE
Commune de naissance (si né(e) en France) (préciser l'arrondissement le cas échéant) :	Ville de naissance (si né(e) à l'étranger) :
SARTROUVILLE 78	
Rôle :	
<input checked="" type="checkbox"/> Educateur (animateur, entraîneur, formateur, arbitre)	
<input type="checkbox"/> Dirigeant (élu ayant un mandat social : président, secrétaire, trésorier...)	
<input type="checkbox"/> Educateur & dirigeant	
Date :	
Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :	
lu et approuvé 