

# CONTRÔLE DE L'HONORABILITÉ

(À remplir obligatoirement si les fonctions ci-dessous sont exercées)

J'atteste exercer la ou les fonctions de :

- Encadrant       Dirigeant       Arbitre       Maître-nageur

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  
 Je renonce à mes fonctions

Je renseigne les données nécessaires au contrôle de mon honorabilité :

Nom et Prénom de naissance\* (si différent de l'usage) : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance\*:

Né en France : Département \_\_\_\_\_ / Commune \_\_\_\_\_

Né à l'étranger : Pays \_\_\_\_\_ / Ville \_\_\_\_\_

Si né à l'étranger\*:

Nom de la mère \_\_\_\_\_ / Prénom de la mère \_\_\_\_\_

Nom du père \_\_\_\_\_ / Prénom du père \_\_\_\_\_

## \*mentions obligatoires

Signature (du demandeur ou de son représentant légal)

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus et m'engage à respecter la réglementation de l'ASPTT Limoges.

Fait à .....

Le ..... / ..... / .....

Zone réservée à la signature, délimitée par une ligne pointillée orange.