



ATTESTATION D'HONORABILITE

Je soussigné(e) :

Mme M

Nom d'Usage :

Prénoms :

Nom de Naissance :

Né(e) le/...../..... en France à l'Étranger

Si né(e) en France : o Commune de naissance :

o Département de naissance :

Si né(e) à l'étranger : o Ville de naissance :

o Pays de naissance :

A ce titre, je certifie avoir pris connaissance que les éléments constitutifs de mon identité pourront être transmis par le COMITE REGIONAL ÎLE-DE-FRANCE HANDISPORT 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 (interrogation du FIJAIS).

En signant le présent document, j'ai compris et j'accepte la transmission des éléments sus mentionnés et ledit contrôle.

Fait à : le :

Signature