



**CERTIFICAT D'INCOMPATIBILITE DE FONCTION  
ATTESTATION D'EXERCICE AUX FONCTIONS DE GARDE PARTICULIER**

Je soussigné,

Nom et Prénom : .....  
Né le : ..... à : .....  
Domicilié : .....  
Profession : .....  
Téléphone : .....

**Certifie:**

- ne pas être membre du Conseil d'Administration de l'association ou société qui me commissionne et m'engage à ne pas exercer ces fonctions pendant la durée de ma mission de garde ;
- ne pas être propriétaire ou titulaire de droits réels sur les propriétés gardés ;
- ne pas exercer l'une des fonctions suivantes : Officier de police judiciaire (maire ou adjoint notamment), agent de police judiciaire ou APJ adjoint (policier municipal notamment), garde champêtre, ingénieur technicien ou agent de l'ONF et des services forestiers de DRAAF, agent du Conseil Supérieur de la Pêche, agent de l'Office National de la Chasse et de la Faune Sauvage, agent des Parcs Nationaux.

**Atteste** (cocher la case)

- n'avoir jamais exercé les fonctions de garde dans le passé.
- avoir exercé les fonctions de garde dans le passé. Dans cette hypothèse, joindre une copie du précédent agrément en qualité de garde et de l'arrêté de reconnaissance technique ainsi que l'original de la carte d'agrément devenus sans objet).
- actuellement être agréé pour le compte de (dans ce cas, il conviendra de joindre au présent dossier copie de l'arrêté d'agrément en qualité de garde et de l'arrêté de reconnaissance technique ainsi que l'original de la carte d'agrément devenus sans objet) :  
M.....  
M.....

Fait à

Le,

Signature du garde particulier