PRÉFÈTE
DE LA GIRONDE
Liberté
Égalité
Fraternité

CERTIFICAT D'INCOMPATIBILITÉ DE FONCTION
ATTESTATION D'EXERCICE AUX FONCTIONS DE GARDE PARTICULIER

Je soussigné(e),

Nom et Prénom : ……..
Né(e) le : ……à :……..……
Domicilié(e) : …….
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 gardées ;

- 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, agent en service à l'ONF, agent des services de l'État chargé des forêts.

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, une copie de l'arrêté de reconnaissance des aptitudes techniques, ainsi que l'originale de la carte d'agrément devenue sans objet.

☐ être actuellement agréé(e) pour le compte de : ……
Dans cette hypothèse, joindre une copie de l'arrêté d'agrément en qualité de garde, une copie de l'arrêté de reconnaissance des aptitudes techniques, ainsi que l'originale de la carte d'agrément devenue sans objet.

Fait à……..……Le……. Signature

Sous-préfecture de Blaye
4, rue André Lafon
B.P. 16 – 33394 Blaye Cedex
Tél : 05.35.00.23.40 / 05.35.00.23.47
Courriel : sp-blaye-professions-reglementees@gironde.gouv.fr