**Attestation de Domicile**

**FCF**

Je soussigné(e)

Nom : …………………………………………………..................................

Prénom : ……………………………………………...................................

Atteste sur l’honneur, conformément à l’article 33 alinéa 4 des Statuts de la FCF, avoir résidé de manière permanente sur le territoire de la Nouvelle-Calédonie pour au moins 5 ans (fournir un justificatif de domicile avec précisé une adresse physique : facture OPT, ENERCAL, EEC, etc.)

Fait à …………………………………………......................

Le ........ / ........ / …….

Signature du (de la) candidat(e)