



## ELECTION DU COMITE DE DIRECTION DU DISTRICT DE L'INDRE ASSEMBLEE GENERALE DU 9 OCTOBRE 2020

### DECLARATION DE CANDIDATURE DE LISTE

A remplir par la tête de liste et à envoyer au District par courrier recommandé avec accusé de réception **avant le 8 Septembre 2020 à minuit, dernier délai**, cachet de la poste faisant foi, à l'adresse indiquée dans l'appel à candidature.

Les mentions suivantes doivent être indiquées sur l'enveloppe : « Election du Comité de Direction »..

Je soussigné(e), Madame / Monsieur (rayer la mention inutile)

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse du domicile :

\_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

Le cas échéant, nom de la liste : \_\_\_\_\_

- Déclare, en tant que tête de liste, la candidature de la liste ci-jointe à l'élection du Comité de Direction du District de l'Indre de Football,
- Conformément à l'article 4 des Statuts de la F.F.F., déclare sur l'honneur n'avoir fait l'objet  
\* d'aucune condamnation faisant obstacle à mon inscription sur les listes électorales,  
\* d'aucune sanction d'inéligibilité à temps,  
qui serait de nature à m'interdire d'être candidat(e) aux élections des instances fédérales

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature de la tête de liste :

*Rappel : les candidats inscrits sur la liste doivent remplir, à la date de déclaration de candidature, les conditions d'éligibilité définies à l'article [numéro] des Statuts du District.*

*Par ailleurs, doivent être joints à la présente :*

→ **La liste des membres dûment remplie et signée par chacun d'entre eux,**

→ **Une déclaration de non-condamnation remplie par chacun des membres de la liste (nb - sauf le candidat tête de liste qui fait cette déclaration ci-dessus),**

→ **Une copie de la pièce d'identité de chacun des membres de la liste,**

→ **Tout justificatif afférent à une condition particulière d'éligibilité.**

## LISTE DES MEMBRES

	NOM	PRENOM	N°LICENCE <i>(si membre individuel des instances FFF, fournir un justificatif)</i>	SIGNATURE
Président N°1				
Secrétaire Général N°2				
Trésorier N°3				
Arbitre N°4				
Educateur N°5				
Licenciée Féminine N°6				
Médecin N°7				
N°8				
N°9				
N°10				
N°11				
N°12				
N°13				
N°14				
N°15				

*Rappel : Cette liste doit obligatoirement comporter au moins un arbitre, un éducateur, une licenciée féminine, un médecin*