

APPEL À CANDIDATURE

au Comité Directeur Départemental UFOLEP de Loire Atlantique.



Je soussigné-e :

Nom et Prénom..... Date de naissance :

Profession :

Adresse :

Membre de l'association :

N° licence UFOLEP 2024/2025

Déclare poser ma candidature au COMITE DIRECTEUR DEPARTEMENTAL UFOLEP de Loire Atlantique.

Activités sportives UFOLEP :

Autres activités ou responsabilités au sein d'associations :

.....

Collège :

Femmes Hommes

A :, le 2024

Signature :



ATTESTATION DE LA PRESIDENCE

Je soussigné-e, Nom et Prénom :

.....

Président-e de l'association, certifie que les renseignements ci-dessus indiqués sont exacts.

Avis du ou de la président-e concernant la candidature :

A , le 2024

Signature :

Document à retourner à l'UFOLEP 44
2A rue de Madrid - 44041 Nantes Cedex 1
cd.44@ufolep.org

