



FICHE DE CANDIDATURE POUR INTÉGRER UNE COMMISSION DÉPARTEMENTALE

NOM-PRÉNOM : _____ DATE DE NAISSANCE : _____

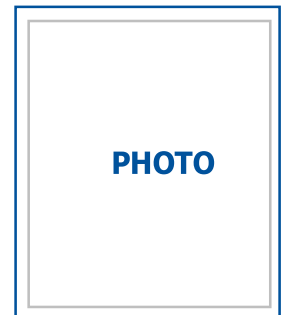
ADRESSE POSTALE : _____

VILLE : _____ CODE POSTAL : _____

TÉLÉPHONE (FIXE) : _____

PORTABLE : _____ ADRESSE E-MAIL : _____

N° DE LICENCE : _____ CLUB/DISTRICT/AUTRE : _____



COMMISSIONS SOUHAITÉES :

COMPÉTENCES POUVANT ÊTRE MISES AU SERVICE DU FOOTBALL:

VOS DISPONIBILITÉS :

LUNDI MARDI MERCREDI JEUDI VENDREDI
MATIN APRÈS-MIDI SOIR

LE PRÉSENT FORMULAIRE DOIT ÊTRE RETOURNÉ, ACCOMPAGNÉ D'UN COURRIER DE MOTIVATION, À
L'ATTENTION DU SECRÉTARIAT, AVANT LE 30 JUIN 2022, à
secretariat@alpes.fff.fr

DATE :

SIGNATURE :