



FICHE de RENSEIGNEMENTS
Candidature Membres Commission

EMPLACEMENT
POUR LA
PHOTO
D'IDENTITE

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES

NOM :
NOM MARITAL :
PRENOMS :
DATE de NAISSANCE : ... / ... / LIEU de NAISSANCE :
NATIONALITE :
ADRESSE COMPLETE :
.....
CODE POSTAL : VILLE :
TELEPHONE DOMICILE : TRAVAIL :
PORTABLE : MAIL :
CLUB D'APPARTENANCE :
PROFESSION :

Je souhaite intégrer la(les) Commission(s)
.....

***Le montant de la cotisation annuelle à l'association District des Alpes de Football s'élève à 10€.
Celle-ci fera l'objet d'un appel à cotisation annuelle (en septembre) pour valider votre candidature
ou le renouvellement.***

Accord du CD le

Par ma désignation et en application des Statuts de la FFF, je deviens un licencié de la FFF et je confirme que je m'engage à appliquer l'ensemble de la réglementation fédérale et à respecter les obligations de confidentialité et de réserve des membres des Commissions. Toute transgression de ces principes entraînera la révocation du mandat de membre de commission.

Signature :

Date :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des membres des Commissions fédérales. Le destinataire des données est la Fédération Française de Football. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au service Correspondant Informatique et Libertés de la FFF – 87 boulevard de Grenelle – 75738 PARIS CEDEX 15 ou par mail à l'adresse cil.fff@fff.fr. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.