



## FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Je, soussigné, Nom

Prénom

date de naissance

Lieu de naissance

Demeurant

Code Postal

Ville

Téléphone

domicile

bureau ou portable

Adresse mail

 @

Profession

Numéro de licence

Club d'appartenance

**Déclare être candidat(e) au sein de la Commission**

**ARMES EDUCATEUR**

**ARBITRAGE**

**DISCIPLINE**

**SURVEILLANCE DES ELECTIONS**

**MEDICAL**

**FORMATION ESCRIME**

**ARBITRE - préciser le niveau et l'arme**

**ENSEIGNANT – préciser le niveau**

**Autres COMPETENCES**

Fait à ..... le

Signature,