

Formulaire de candidature à la fonction de Membre du Comité Directeur du Comité régional Auvergne Rhône-Alpes

Je soussigné(e) Madame, Monsieur (*):

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Lieu de Naissance :

Domicilié à :

.....

Code Postal : Ville :

N° licence FFBoxe : Catégorie de licence :

Fonction(s) :

.....

Dans le club :

Fait acte de candidature à la fonction de Membre du Comité Directeur du Comité régional
Auvergne Rhône-Alpes

A : Le :/...../.....

Signature du/de la candidat(e)

Signature du/de la Président(e) du club
Avec obligatoirement le cachet du club

Les Candidatures devront parvenir au siège du C.R., **par pli recommandé avec accusé de réception ou par dépôt contre récépissé, au plus tard CINQ JOURS avant la date prévue pour l'élection soit mardi 22 octobre 2024**

Adresse du CR : Comité Régional de Boxe - Maison des sports - 68 avenue T Garnier –
69007 LYON

(*) rayer la mention inutile

N.B. : Le nombre de candidatures est limité à TROIS par Association affiliée (cf. article 7.1 nouveau des statuts des C.R.).