



CANDIDATURE
AU COMITE DEPARTEMENTAL
DE NATATION ALLIER

NOM : Prénom :

Club FFN : N° Licence FFN saison 2019 -2020 :

Adresse :
.....
.....

Tél : mail :.....
.....

Motivation (en quelques lignes)
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Mes axes intérêts : (cocher la ou les cases)

- Natation course natation eau libre masters water-polo natation artistique
Communication internet informatique organisation officiel
comptabilité gestion éthique Médical
Autres à préciser :

Je fais acte de candidature pour être élu-e au comité directeur du comité départemental de l'Allier de natation FFN pour la période 2020-2024.

Je m'engage à être licencié-e pour la saison 2020- 2021 à la date de l'Assemblée Générale soit le 10 octobre 2020.

Fait àle

Signature du- de la candidat-e