



COMITE DEPARTEMENTAL DE NATATION  
RHONE – METROPOLE DE LYON

Photo  
obligatoire

Fiche de candidature au CA du Comité du Rhône

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe : M / F

Nationalité : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Département : \_\_\_\_\_

Commune de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

N<sup>o</sup> de licence FFN : \_\_\_\_\_

Nom du club : \_\_\_\_\_

Je certifie jouir de tous mes droits civiques.

Oui

Non

(Joindre **obligatoirement** un extrait casier judiciaire N<sup>o</sup> 3 de moins de 6 mois)

Date et signature :