



COMITÉ BOULISTE DE L'AIN

DÉPÔT DE CANDIDATURE
Au Collège *Médecin licencié*
ELECTIONS DU 12 octobre 2024

Je, soussigné(e) :

NOM Prénoms			
Nom de naissance			
Date et lieu de naissance			
Nationalité			
Profession			
Adresse			
Téléphone	E-mail		
N° de licence	Secteur		
Saison de la 1 ^{ère} licence	Division actuelle		

Déclare me porter candidat à l'élection du COMITE DIRECTEUR du C.B.D.A.

au collège spécifique MEDECIN

Fonction(s) actuelle(s) au sein de :

F.F.S.B.	
C.B.R. / Ligue	
C.B.D.	
Secteur	
A.S.	
Commission nationale	
Commission départementale	

Signature du candidat
Le

À adresser au C.B.D.A. par le candidat sous pli recommandé, **au plus tard le**
..... (*délai de rigueur - date de La Poste faisant foi*)
accompagné d'une photocopie de la licence fédérale en cours de validité et
de toute pièce justifiant de l'appartenance du (de la) candidat(e) au collège
réservé « Médecin ».