



CANDIDATURE DELEGUE(E) OFFICIEL DU DISTRICT

Nom : Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Adresse mail : Tél

CLUB D'APPARTENANCE :

FONCTION AU CLUB :

Avez-vous déjà exercé la fonction de délégué dans votre club : OUI NON

Avez-vous une bonne connaissance des règlements des compétitions départementales ?

OUI NON UN PEU

Connaissez-vous la fonction de délégués(es) : OUI NON

Etes vous disponible les Week end ? : OUI NON

Date :

Signature

A retourner PAR MAIL à : comite.directeur@essonne.fff.fr AVANT LE 15 JUIN 2022