

## REPRESENTANTS DES CLUBS AUX ASSEMBLEES GENERALES DE LA FEDERATION

### FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Ce formulaire est à remplir obligatoirement par tous les candidats au poste de représentant et de suppléant des clubs.

Date limite d'envoi des candidatures : **08 octobre 2024** (20 jours francs avant les élections).

Cachet de la poste faisant foi.

#### TITULAIRE

Monsieur       Madame

Nom \* : BALL

Prénoms \* : Daniel

Date de naissance \* : 26/08/1960

Adresse : 4 rue du BREUIL 68140 GUNSTETT

Tél. : 0653673273      Profession : Retraité

N° de licence FFKDA \* : 10013258B

Nom du club où vous êtes inscrits : KARATE CLUB MUNSTER

Certifié sincère et véritable le : 23 Septembre 2024

Signature du titulaire :



#### SUPPLEANT

Monsieur       Madame

Nom \* : EUVRARD

Prénoms \* : Roger Andre Paul

Date de naissance \* : 17.09.1950

Adresse : 4, rue du TRIBUNAL 68140 MUNSTER

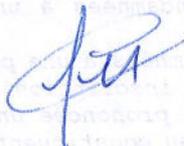
Tél. : 0629663034      Profession : Retraité

N° de licence FFKDA \* : 106448047

Nom du club où vous êtes inscrits : KARATE CLUB MUNSTER

Certifié sincère et véritable le : 23/09/2024

Signature du suppléant :



#### \* Mentions obligatoires

Ce questionnaire correctement rempli et signé par le titulaire et le suppléant doit être adressé au siège du comité départemental du Haut-Rhin au **13 rue des Américains - 68000 COLMAR** par lettre RAR ou remis contre récépissé à cette même adresse.

L'absence de tout document ainsi que toute réponse reconnue inexacte ou incomplète, entraîneront le rejet de la candidature.

REPRESENTANTS DES CLUBS AUX ASSEMBLEES GENERALES  
DE LA FEDERATION

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Ce formulaire est à remplir obligatoirement par tous les candidats au poste de représentant et de suppléant des clubs.  
Date limite d'envoi des candidatures : **08 octobre 2024** (20 jours francs avant les élections).  
Cachet de la poste faisant foi.

TITULAIRE

Monsieur  Madame

Nom \*: BAUMANN  
Prénoms \*: YANNICK  
Date de naissance \*: 10.01.1984  
Adresse : 2 rue des Noyers 68280 LOGELHEIM  
Tél. : 06 19 12 04 94 Profession : Charpentier  
N° de licence FFKDA \*: 01183070V  
Nom du club où vous êtes inscrits : Karate Club Harbourg-Wihr  
Certifié sincère et véritable le : 30.09.2024

Signature du titulaire :

SUPPLEANT

Monsieur  Madame

Nom \*: NIEDERBERGER-VIALLE  
Prénoms \*: Jean-Michel  
Date de naissance \*: 23/08/1971  
Adresse : 29 rue Grandel 68280 - LOGELHEIM  
Tél. : 0676199559 Profession : Enseignant  
N° de licence FFKDA \*: 100 24632 D  
Nom du club où vous êtes inscrits : Karate Club d'Harbourg-Wihr  
Certifié sincère et véritable le : 30/09/2024

Signature du suppléant :

\* Mentions obligatoires

Ce questionnaire correctement rempli et signé par le titulaire et le suppléant doit être adressé au siège du comité départemental du Haut-Rhin au 13 rue des Américains - 68000 COLMAR par lettre RAR ou remis contre récépissé à cette même adresse.  
L'absence de tout document ainsi que toute réponse reconnue inexacte ou incomplète, entraîneront le rejet de la candidature.

## REPRESENTANTS DES CLUBS AUX ASSEMBLEES GENERALES DE LA FEDERATION

### FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Ce formulaire est à remplir obligatoirement par tous les candidats au poste de représentant et de suppléant des clubs.

Date limite d'envoi des candidatures : **08 octobre 2024** (20 jours francs avant les élections).

Cachet de la poste faisant foi.

#### TITULAIRE

Monsieur  Madame

Nom \* : BAYSANG

Prénoms \* : Nichel

Date de naissance \* : 08-11-1966

Adresse : 8, rue des Deillôts 68560 HEIMERSDORF

Tél. : 06-15-32-92-77 Profession : ENSEIGNANT

N° de licence FFKDA \* : 00858886 W

Nom du club où vous êtes inscrits : ARTS MARTIAUX HEIMERSDORF

Certifié sincère et véritable le : 18-09-2024

Signature du titulaire :



#### SUPPLEANT

Monsieur  Madame

Nom \* : KUBLER

Prénoms \* : EMMANUEL

Date de naissance \* : M-05-1976

Adresse : 10 rue des Seigneurs, 68130 CARSPACH

Tél. : 06 M 79 17 89 Profession : Chef de marché

N° de licence FFKDA \* : 01527561 S

Nom du club où vous êtes inscrits : ARTS MARTIAUX DE LA THUR

Certifié sincère et véritable le : 21-09-2024

Signature du suppléant :



#### \* Mentions obligatoires

Ce questionnaire correctement rempli et signé par le titulaire et le suppléant doit être adressé au siège du comité départemental du Haut-Rhin au **13 rue des Américains - 68000 COLMAR** par lettre RAR ou remis contre récépissé à cette même adresse.  
L'absence de tout document ainsi que toute réponse reconnue inexacte ou incomplète, entraîneront le rejet de la candidature.

## REPRESENTANTS DES CLUBS AUX ASSEMBLEES GENERALES DE LA FEDERATION

### FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Ce formulaire est à remplir obligatoirement par tous les candidats au poste de représentant et de suppléant des clubs.  
Date limite d'envoi des candidatures : **08 octobre 2024** (20 jours francs avant les élections).  
Cachet de la poste faisant foi.

#### TITULAIRE

Monsieur  Madame

Nom \* : BUTLER

Prénoms \* : Richard

Date de naissance \* : 10 Janvier 1998

Adresse : 3 Rue des Ecoliers - 68320 HOLTZWHR

Tél. : 07 55 64 33 66 Profession : Entrepreneur

N° de licence FFKDA \* : 10233745L

Nom du club où vous êtes inscrits : Aruzasu Karaté

Certifié sincère et véritable le : 30/09/2024

Signature du titulaire :



#### SUPPLEANT

Monsieur  Madame

Nom \* : EINHOLTZ

Prénoms \* : Amaury

Date de naissance \* : 16 Juin 1998

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

Tél. : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

N° de licence FFKDA \* : 10122504W

Nom du club où vous êtes inscrits : Aruzasu Karaté

Certifié sincère et véritable le : 30/09/2024

Signature du suppléant :



\* Mentions obligatoires

Ce questionnaire correctement rempli et signé par le titulaire et le suppléant doit être adressé au siège du comité départemental du Haut-Rhin au **13 rue des Américains - 68000 COLMAR** par lettre RAR ou remis contre récépissé à cette même adresse.  
L'absence de tout document ainsi que toute réponse reconnue inexacte ou incomplète, entraîneront le rejet de la candidature.

REPRESENTANTS DES CLUBS AUX ASSEMBLEES GENERALES  
DE LA FEDERATION

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Ce formulaire est à remplir obligatoirement par tous les candidats au poste de représentant et de suppléant des clubs.

Date limite d'envoi des candidatures : **08 octobre 2024** (20 jours francs avant les élections).

Cachet de la poste faisant foi.

TITULAIRE

Monsieur  Madame

Nom \* : HALBMEYER

Prénoms \* : GILBERT JEAN

Date de naissance \* : 01 Décembre 1967

Adresse : 9, rue ELSA TRIOLET 68390 SAUSHEIM

Tél. : 07.81.35.48.18 Profession : Technicien Méthodes Maintenance

N° de licence FFKDA \* : \_\_\_\_\_

Nom du club où vous êtes inscrits : SHIN GI TAI KARATE DO 68 - Dojo BAUDERSHEIM

Certifié sincère et véritable le : 01 octobre 2024

Signature du titulaire : 

SUPPLEANT

Monsieur  Madame

Nom \* : HALBMEYER

Prénoms \* : LAURA

Date de naissance \* : 07 octobre 2006

Adresse : 9, rue ELSA TRIOLET 68390 SAUSHEIM

Tél. : \_\_\_\_\_ Profession : Technicienne Labo Analyses

N° de licence FFKDA \* : \_\_\_\_\_

Nom du club où vous êtes inscrits : SHIN GI TAI KARATE DO 68 - Dojo BAUDERSHEIM

Certifié sincère et véritable le : 01 octobre 2024

Signature du suppléant : 

\* Mentions obligatoires

Ce questionnaire correctement rempli et signé par le titulaire et le suppléant doit être adressé au siège du comité départemental du Haut-Rhin au **13 rue des Américains - 68000 COLMAR** par lettre RAR ou remis contre récépissé à cette même adresse.

L'absence de tout document ainsi que toute réponse reconnue inexacte ou incomplète, entraîneront le rejet de la candidature.

REPRESENTANTS DES CLUBS AUX ASSEMBLEES GENERALES  
DE LA FEDERATION

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Ce formulaire est à remplir obligatoirement par tous les candidats au poste de représentant et de suppléant des clubs.  
Date limite d'envoi des candidatures : **08 octobre 2024** (20 jours francs avant les élections).  
Cachet de la poste faisant foi.

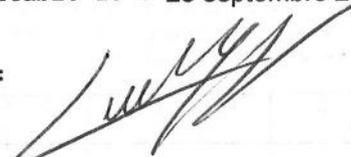
TITULAIRE

Monsieur  Madame

Nom \* : LAUFFENBURGER  
Prénoms \* : Patrick  
Date de naissance \* : 07/10/1957  
Adresse : 20 RUE DU SUNDGAU 68400 RIEDISHEIM  
Tél. : 06 31 97 94 01 Profession : Retraité  
N° de licence FFKDA \* : 00688831 E  
Nom du club où vous êtes inscrits : YOKUSEI KARATE RIEDISHEIM

Certifié sincère et véritable le : 23 septembre 2024

Signature du titulaire :



SUPPLEANT

Monsieur  Madame

Nom \* : ZUSSY  
Prénoms \* : Bertrand  
Date de naissance \* : 04/05/1952  
Adresse : 12, rue de Waltenheim 68510 MAGSTATT LE BAS  
Tél. : 06 12 18 50 73 Profession : Retraité  
N° de licence FFKDA \* : 09008732A  
Nom du club où vous êtes inscrits : Arts martiaux de la Thur

Certifié sincère et véritable le : 24 septembre 2024

Signature du suppléant :



\* Mentions obligatoires  
Ce questionnaire correctement rempli et signé par le titulaire et le suppléant doit être adressé au siège du comité départemental du Haut-Rhin au 13 rue des Américains - 68000 COLMAR par lettre RAR ou remis contre récépissé à cette même adresse.  
L'absence de tout document ainsi que toute réponse reconnue inexacte ou incomplète, entraîneront le rejet de la candidature.

## REPRESENTANTS DES CLUBS AUX ASSEMBLEES GENERALES DE LA FEDERATION

### FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Ce formulaire est à remplir obligatoirement par tous les candidats au poste de représentant et de suppléant des clubs.  
Date limite d'envoi des candidatures : **08 octobre 2024** (20 jours francs avant les élections).  
Cachet de la poste faisant foi.

#### TITULAIRE

Monsieur  Madame

Nom \* : MARCHAL

Prénoms \* : PAUL

Date de naissance \* : 19/12/1996

Adresse : 10 Rue Yvan Goll 67600 Sélestat

Tél. : 06 83 98 70 67 Profession : Agent territorial

N° de licence FFKDA \* : 0680627M

Nom du club où vous êtes inscrits : IMKS Karaté Colmar

Certifié sincère et véritable le : 02/10/2024

Signature du titulaire : 

#### SUPPLEANT

Monsieur  Madame

Nom \* : FLEITH

Prénoms \* : Sébastien

Date de naissance \* : 08/11/1982

Adresse : 2 rue des Pommiers 68180 Horbourg-Whir

Tél. : 06 50 27 25 49 Profession : Comptable

N° de licence FFKDA \* : 01167306L

Nom du club où vous êtes inscrits : IMKS Karaté Colmar

Certifié sincère et véritable le : 02/10/2024

Signature du suppléant : 

#### \* Mentions obligatoires

Ce questionnaire correctement rempli et signé par le titulaire et le suppléant doit être adressé au siège du comité départemental du Haut-Rhin au 13 rue des Américains - 68000 COLMAR par lettre RAR ou remis contre récépissé à cette même adresse.  
L'absence de tout document ainsi que toute réponse reconnue inexacte ou incomplète, entraîneront le rejet de la candidature.