Appel à Candidature Responsable Commission

**Nom** : …………………… **Prénom** : ……………………………………

**Discipline**: ……………………… **Grade** : ………………………….

**Club** : ………………………… **N° Licence** : ……………………………….

**Mail** : …………………………………… **Téléphone** : ………………………………….

**Sélectionnez LA Commission Souhaitée** :

Body Karaté

Para Karaté

Karaté Santé

Citoyenne

Parité

Distinctions et récompenses

Médical

Développement durable

Sportive

Communication et partenariat

**Document à renvoyer avant le 16/01 par mail à :** [**secretariatliguepdl@orange.fr**](mailto:secretariatliguepdl@orange.fr)