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**