

Comité Départemental de la Somme de Karaté et Disciplines Associées

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Assemblée générale élective du :

| A rempiir obligatoirement par tous les | candidats aux poste | s du comite directeur du Comite | Departemental de la Somme. |
|---|---------------------|---------------------------------|----------------------------|
| Candidat au poste des arts martiaux Vie | etnamiens : | □ Oui | □ Non |
| □ Monsieur | □ Madame | | |
| Nom *: | | | |
| Prénom * : | | | |
| Date de naissance * : | | Lieu de naissance * : | |
| Adresse : | | | |
| Tél: | | Profession: | |
| N° de licence FFKDA * : | | | |
| Nom du club où vous êtes inscrits : | | | |
| Fonction de dirigeant que vous avez déjà occupée au niveau : Club : | | | |
| Département : | | | |
| Zone Inter-départementale : | | | |
| Ligue : | | | |
| National : | | | |
| International: | | | |
| Avez-vous fait l'objet d'une condamnation judiciaire entraînant l'inéligibilité ? | | | |
| Certifié sincère et véritable le (date) | | | |
| | | | Signature du candidat. |
| | | | |

Ce questionnaire correctement rempli et signé par candidat doit être adressé au comité départemental de la Somme soit par mail l'adresse cdk.somme@gmail.com soit par courrier au 26, rue Verte 80670 HVERNAS par LRAR ou remis xontre récepissé à cette même adresse

L'absence de tout docuement ainsi que toute réponse reconnue inexacte ou incomplère, entraineront le rejet de la candidature

^{*} mentions obligatoires