

LE CANDIDAT

NOM – PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

ADRESSE _____ TEL : _____

_____ E. Mail : _____

PROFESSION ou CURSUS SCOLAIRE : _____

DISCIPLINE SPORTIVE : _____

PARCOURS - ENGAGEMENT - PALMARÈS SPORTIF À CE JOUR :

OBJET CANDIDATURE ET MOTIVATION :

Signature représentant Association

Date

Signature du candidat

ASSOCIATION PRESENTANT LA CANDIDATURE

NOM : _____

ADRESSE du Membre correspondant :

_____ TEL : _____

E.MAIL : _____

Représentée par : _____

Activité générale – Discipline : _____

Nombre d'Adhérents : _____

Historique de L'Association ou Club :

Date :

Signature :