APPEL À CANDIDATURE

au Comité Directeur Départemental UFOLEP de Loire Atlantique.

Je soussigné-e :

Nom et Prénom..... Date de naissance : .....

Profession : .....

Adresse : .....

Membre de l'association : .....

N° licence UFOLEP 2025/2026 .....

Déclare poser ma candidature au COMITE DIRECTEUR DEPARTEMENTAL UFOLEP de Loire Atlantique.

Activités sportives UFOLEP : .....

Autres activités ou responsabilités au sein d'associations :

.....

Collège :

Femmes ◯ Hommes ◯

A : ..... , le 2026

Signature :

ATTESTATION DE LA PRESIDENCE

Je soussigné-e, Nom et Prénom :

.....

Président-e de l'association, certifie que les renseignements ci-dessus indiqués sont exacts.

Avis du ou de la président-e concernant la candidature : .....

A ..... , le 2026

Signature :

Document à retourner à l'UFOLEP 44
2A rue de Madrid - 44041 Nantes Cedex 1
cd.44@ufolep.org

ufolep 44
TOUS LES SPORTS AUTREMENT