

Nom

Prénom

Adresse

.....

Tél :

Licence FFSA : n°

à :

***Monsieur Le Président de l'ASA Réunion
BP 539
97472 SAINT DENIS CEDEX
Mél : asareunion@orange.fr***

Monsieur le Président,

Je soussigné(e)

Titulaire d'une licence FFSA N°

déclare par la présente faire acte de candidature :

- au Comité Directeur de l'Association (*)
- au poste de Délégué au Comité Régional (*)

lors de son Assemblée Générale Elective du Samedi 20 Février 2021.

Je certifie sur l'honneur avoir + de 18 ans, être de nationalité Française, être titulaire depuis plus de six mois d'une licence FFSA l'année précédente obtenue à l'ASA REUNION, et n'avoir jamais été frappé d'inéligibilité pour manquement grave aux règles techniques du jeu constituant une infraction à l'esprit sportif.

Fait à, le

Nota : (*) Cocher la ou les cases correspondantes