



## **ASSEMBLEE GENERALE DU 27 novembre 2020**

## **DECLARATION DE CANDIDATURE DE LISTE**

A remplir par la tête de liste et à envoyer au District par courrier recommandé avec accusé de réception avant le 26/10/2020 à minuit, dernier délai, cachet de la poste faisant foi, à l'adresse indiquée dans l'appel à candidature. Les mentions suivantes doivent être indiquées sur l'enveloppe : « Election du Comité de Direction ».

Je soussigné(e), Madame / Monsieur (rayer la mention inutile)
NOM :
Prénoms :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Adresse du domicile :
Adresse électronique :
Le cas échéant, nom de la liste :
<ul> <li>Déclare, en tant que tête de liste, la candidature de la liste ci-jointe à l'élection du Comité de Direction du District Haute-Garonne de Football,</li> </ul>
<ul> <li>Conformément à l'article 4 des Statuts de la F.F.F., déclare sur l'honneur n'avoir fait l'objet         <ul> <li>d'aucune condamnation faisant obstacle à mon inscription sur les listes électorales,</li> <li>d'aucune sanction d'inéligibilité à temps,</li> </ul> </li> <li>qui serait de nature à m'interdire d'être candidat(e) aux élections des instances fédérales, régionales et départementales</li> </ul>
Fait àle
Signature de la tête de liste :

Rappel : les candidats inscrits sur la liste doivent remplir, à la date de déclaration de candidature, les conditions d'éligibilité définies à l'article 13.2 des Statuts du District.

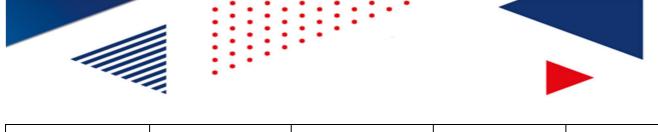
Par ailleurs, doivent être joints à la présente :

- → La liste des membres dûment remplie et signée par chacun d'entre eux,
- → **Une déclaration de non-condamnation remplie par chacun des membres de la liste** (nb sauf le candidat tête de liste qui fait cette déclaration ci-dessus),
- → Une copie de la pièce d'identité de chacun des membres de la liste,
- → Tout justificatif afférent à une condition particulière d'éligibilité.



## LISTE DES MEMBRES

	NOM	PRENOM	N° LICENCE (si membre individuel, fournir un justificatif)	SIGNATURE
Président N°1				
<u>Vice-Président</u> N°2				
Secrétaire Général N°3				
<u>Trésorier</u> N°4				
Arbitre N°5				
Educateur N°6				
Femme N°7				
Médecin N°8				
N°9				
N°10				
N°11				



N°12		
N°13		
N°14		
N°15		
N°16		
N°17		
N°18		
N°19		
N°20		
N°21		
N°22		
N°23		
N°24		

N°25					
N°26					
N°27					
N°28					
N°29					

Rappel : Cette liste doit obligatoirement comporter au moins un arbitre, un éducateur, une femme, un médecin

Attention : Toute liste non conforme sera rejetée

N°30



## DECLARATION INDIVIDUELLE DE NON-CONDAMNATION DU CANDIDAT

Je sous	signé(e),						
Nom	:						
Prénom	: .						
Date de	naissance:		_ieu de naissand	ce:			
Adresse	: -						
sur la lis ayant co • Confoi qui sera	te omme tête de liste rmément à l'article d'aucune conda d'aucune sancti	dat(e) à l'élection d  M. / Mme  4 des Statuts de lamnation faisant ob ion d'inéligibilité à te	a F.F.F., déclare estacle à mon ins emps,	e sur l'honn scription sui	eur n'avoir fa	ait l'objet ectorales,	
Fait à							
Le							
				(signa	iture)		