

Je soussigné(e) :

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... / ..... / ..... à .....

N° de licence : ..... Association : .....

Adresse : .....

.....

☎ : ..... e-mail : .....

Ancien membre de la C.T.S.R. : OUI  NON

PRÉSENTE MA CANDIDATURE à la CTSR (1)..... de l'UFOLEP Centre Val de Loire.  
M'ENGAGE A RESPECTER LE FONCTIONNEMENT DE LA CTSR précisé dans le guide des CTSR et en étroite collaboration avec le comité UFOLEP Centre Val de Loire.

Implications actuelles au sein de mon association, de la CTD, du département, ou autre :

.....  
.....  
.....

Motivations de ma candidature (à indiquer succinctement) :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

A : ..... le : .....

Signature

Avis motivé du / de la Président(e) de l'association :

.....  
.....  
.....

Signature du/de la Président(e) et Cachet de l'association :

Avis favorable – défavorable du Comité Départemental UFOLEP de (2) : .....

Signature du/de la Président(e) et cachet

**À ADRESSER POUR LE 02 Juillet 2021 au plus tard**  
**Au siège de l'UFOLEP de votre département d'appartenance**

(1) indiquer l'activité sportive

(2) indiquer le département