



FICHE DE CANDIDATURE POUR INTÉGRER UNE COMMISSION DU DISTRICT DU VAR

NOM-PRÉNOM : _____ DATE DE NAISSANCE : _____

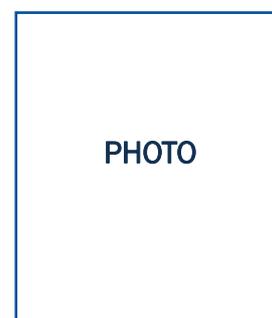
ADRESSE POSTALE : _____

VILLE : _____ CODE POSTAL : _____

TÉLÉPHONE (FIXE) : _____

PORTABLE : _____ ADRESSE E-MAIL : _____

N° DE LICENCE : _____ CLUB/DISTRICT/AUTRE : _____



COMMISSIONS SOUHAITEES :

- C. STATUT ET REGLEMENTS C. APPEL DISCIPLINAIRE & REGLEMENTAIRE C. DE DISCIPLINE C. SENIORS C. JEUNES
C. FEMININES C. COUPE DU VAR D. TECHNIQUE C. FUTSAL C. DELEGUES C. FOOTBALL LOISIRS C. ARBITRES
C. DES CALENDRIERS C. DES TERRAINS C. MIXITE/TOURNOIS/COMMUNICATION C. MEDICALE
C. SURVEILLANCE ELECTORALE C. GESTION ET SUIVI DE LA FEUILLE DE MATCH INFORMATISEE

COMPETENCES POUVANT ETRE MISES AU SERVICE DU FOOTBALL

VOS DISPONIBILITES : LUNDI MARDI MERCREDI JEUDI VENDREDI

APRES-MIDI SOIR

Le présent formulaire doit être retourné, accompagné d'un courrier de motivation, à l'attention de
Mme La Secrétaire Générale à secretariat@var.fff.fr

Date : _____