



**CANDIDATURE AU CONSEIL D'ADMINISTRATION
DU COMITE DE HANDBALL DE LA CHARENTE**

ELECTION DE JUIN 2024

Je soussigné(e) NOM D'USAGE :

NOM PATRONYMIQUE :

PRENOM :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

CLUB :

N° LICENCE :

Adresse :

Tél. (Dom.) :

Tél. (Trav.) :

Tél. (Port.) :

E-Mail :

Profession :

Employeur :

Déclare faire acte de candidature pour l'élection au Conseil d'Administration du Comité Départemental de Handball de la Charente.

Ale

Signature

COMITÉ CHARENTE HANDBALL

11 route des Fours à Chaux 16160 GOND-PONTOUVRE
+33 (0)7 87 41 40 22 – 6016000@ffhandball.net – www.hand16.com - www.facebook.com/cd16hb

Association loi 1901 déclarée à la Préfecture de la Charente



ELECTION DE JUIN 2024

NOM : PRENOM :

Je suis intéressé(e) par un poste au Bureau Directeur : (cocher la/les case(s) qui vous intéresse)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Président | <input type="checkbox"/> Vice-président |
| <input type="checkbox"/> Secrétaire Général | <input type="checkbox"/> Trésorier Général |

Je suis intéressé(e) par un poste de Président de (Sous)-Commission : (cocher la/les case(s) qui vous intéresse)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Organisation des Compétitions | <input type="checkbox"/> Technique |
| <input type="checkbox"/> Arbitrage | <input type="checkbox"/> Statuts et Règlements / CMCD |
| <input type="checkbox"/> Finances / Emplois | <input type="checkbox"/> Discipline |
| <input type="checkbox"/> Développement / Communication | <input type="checkbox"/> Médicale |

Je suis intéressé(e) pour être membre dans : (cocher la/les case(s) qui vous intéresse)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Organisation des Compétitions <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Séniors et/ou-18<input type="checkbox"/> -15<input type="checkbox"/> -13<input type="checkbox"/> -11<input type="checkbox"/> -9 Mixte | <input type="checkbox"/> Technique <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Filière F<input type="checkbox"/> Filière M<input type="checkbox"/> Les 2 filières |
| <input type="checkbox"/> Arbitrage <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Arbitrage Séniors<input type="checkbox"/> Arbitrage Jeunes | <input type="checkbox"/> Statuts et Règlements / CMCD <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> CMCD<input type="checkbox"/> Equipement<input type="checkbox"/> Qualification |
| <input type="checkbox"/> Finances / Emplois | <input type="checkbox"/> Discipline |
| <input type="checkbox"/> Développement / Communication <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Handloisir<input type="checkbox"/> Handfit<input type="checkbox"/> Hand à 4<input type="checkbox"/> Handnénette<input type="checkbox"/> Mini Hand Tour Charente<input type="checkbox"/> BabyHand<input type="checkbox"/> Beach Hand<input type="checkbox"/> Interventions en milieu scolaire<input type="checkbox"/> Lutte contre les incivilités<input type="checkbox"/> Communication (partenariat, mise à jour site internet, newsletter, ...) | <input type="checkbox"/> Médicale |

Projet(s) particulier(s) que je souhaite mener au cours de mon mandat :

A le Signature

COMITÉ CHARENTE HANDBALL

11 route des Fours à Chaux 16160 GOND-PONTOUVRE
+33 (0)7 87 41 40 22 – 6016000@ffhandball.net – www.hand16.com - www.facebook.com/cd16hb

Association loi 1901 déclarée à la Préfecture de la Charente