



ÉLECTION DU COMITÉ DE DIRECTION DU DISTRICT DE FOOTBALL DE LA MAYENNE

APPEL À CANDIDATURE

L'élection du Comité de Direction du District aura lieu lors de l'Assemblée Générale du District de Football de la Mayenne du Vendredi 30 Août 2024.

L'appel à candidature pour cette élection est ouvert **du Samedi 15 JUIN 2024 au Mardi 30 JUILLET 2024, cachet de la poste faisant foi.**

Toute candidature doit obligatoirement être envoyée en courrier recommandé avec accusé de réception, à l'adresse suivante :

DISTRICT DE FOOTBALL DE LA MAYENNE
À L'ATTENTION DE LA COMMISSION DÉPARTEMENTALE DE SURVEILLANCE DES
OPÉRATIONS ÉLECTORALES
91, AVENUE PIERRE DE COUBERTIN
53000 LAVAL

Rappels :

- Tout candidat doit remplir, à la date de déclaration de sa candidature, les conditions d'éligibilité, tant générales que particulières, définies à l'article 13.2.1 des Statuts du District,
- L'élection a lieu au scrutin de Liste.



ÉLECTION DU COMITÉ DE DIRECTION DU DISTRICT DE FOOTBALL DE LA MAYENNE ASSEMBLÉE GÉNÉRALE DU VENDREDI 30 AOUT 2024

DÉCLARATION DE CANDIDATURE DE LISTE

À remplir par la tête de liste et à envoyer au District par courrier recommandé avec accusé de réception avant le 30 Juillet 2024 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 : « Élection 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 :

- Déclare, en tant que tête de liste, la candidature de la liste ci-jointe à l'élection du Comité de Direction du District de Football de la Mayenne,
- Conformément à l'article 4 des Statuts de la F.F.F., déclare sur l'honneur n'avoir fait l'objet
 - D'aucune condamnation faisant obstacle à mon inscription sur les listes électorales,
 - D'aucune sanction d'inéligibilité à temps,qui serait de nature à m'interdire d'être candidat(e) aux élections des instances départementales.

Fait à le

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.**

Joindre à la déclaration de candidature une copie d'une pièce d'identité du candidat.

LISTE DES MEMBRES

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



Membre N°12				
Membre N°13				
Membre N°14				
Membre N°15				
Membre N°16				
Membre N°17				
Membre N°18				
Membre N°19				

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



DÉCLARATION INDIVIDUELLE DE NON-CONDAMNATION DU CANDIDAT

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

- Déclare me porter candidat(e) à l'élection du Comité de Direction du District de Football de la Mayenne, sur la liste.....
ayant comme tête de liste M. / Mme.....
- Conformément à l'article 4 des Statuts de la F.F.F., déclare sur l'honneur n'avoir fait l'objet
 - D'aucune condamnation faisant obstacle à mon inscription sur les listes électorales,
 - D'aucune sanction d'inéligibilité à temps,qui serait de nature à m'interdire d'être candidat(e) aux élections des instances départementales.

Fait à

Le

.....

(signature)