



# ÉLECTION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION LIGUE BOURGOGNE FRANCHE-COMTÉ DE FOOTBALL

## ASSEMBLEE GENERALE DU 09/11/2024

### DECLARATION DE CANDIDATURE DE LISTE

*A remplir par la tête de liste et à envoyer à la Ligue par courrier électronique avant le 03/10/2024 à minuit, dernier délai, à l'adresse électronique indiquée dans l'appel à candidature et à l'attention de la Commission de surveillance des opérations électorales.*

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 la candidature de la liste ci-jointe à l'élection du Conseil d'Administration de la LIGUE BOURGOGNE FRANCHE-COMTÉ DE FOOTBALL

• Conformément à l'article 4 des Statuts de la F.F.F., déclare sur l'honneur ne faire l'objet :  
    . d'aucune interdiction de droit de vote ou d'éligibilité en vertu de l'article L131-26 du code pénal,

    . d'aucune sanction d'inéligibilité à temps, notamment pour manquement grave à l'esprit sportif,  
qui serait de nature à m'interdire d'être candidat(e) aux élections des instances fédérales.

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 aux articles 13.2.1 et 13.2.2 des Statuts de la Ligue,*

*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 déjà 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.**

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

**LISTE DES MEMBRES**

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

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

<u>Membre</u> N°12				
<u>Membre</u> N°13				
<u>Membre</u> N°14				
<u>Membre</u> N°15				
<u>Membre</u> N°16				
<u>Membre</u> N°17				
<u>Membre</u> N°18				
<u>Membre</u> N°19				
<u>Membre</u> N°20				
<u>Membre</u> N°21				
<u>Membre</u> N°22				