

**NOTICE INDIVIDUELLE DE CANDIDATURE  
A LA COMMISSION DEPARTEMENTALE**  
**Nom de la commission : \_\_\_\_\_**

**LA DATE LIMITE DE RECEPTION DES CANDIDATURES EST FIXEE AU 19/07/2024**

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

PROFESSION :

SEXE :

N° DE LA LICENCE :

DATE DE DELIVRANCE :

Curriculum vitae fédéral

Le candidat (te) atteste de par sa signature, de la validité de sa candidature, au vu des statuts et Règlement Intérieur du Comité Départemental de Paris de la FFESSM.

Date :

*Signature du candidat(e)*  
*précédée de la mention manuscrite « lu et approuvée »*