



CANDIDATURE POUR INTÉGRER UNE COMMISSION DE LA LIGUE

NOM-PRÉNOM : _____ DATE DE NAISSANCE : _____

ADRESSE POSTALE : _____

VILLE : _____ CODE POSTAL : _____

TÉLÉPHONE (FIXE) : _____

PORTABLE : _____ ADRESSE E-MAIL : _____

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



COMMISSION(S) SOUHAITEE(S) :

COMPETENCES POUVANT ETRE MISES AU SERVICE DU FOOTBALL :

VOS DISPONIBILITÉS :

LUNDI MARDI MERCREDI JEUDI VENDREDI

MATIN APRES-MIDI SOIR

Le présent formulaire doit être retourné, accompagné d'un courrier de motivation

AU PLUS TARD LE 10 DÉCEMBRE 2020, à : ligue@fna.fff.fr

Ou par courriel postal à : LFNA – 102 rue d'Angoulême – 16400 PUYMOYEN

DATE : _____

SIGNATURE :