DOCUMENT DE DEPOT D’UNE LISTE

POUR LES ELECTIONS AU CONSEIL D’ADMINISTRATION

DE LA LIGUE DE BOURGOGNE FRANCHE-COMTE DE HANDBALL

**La liste doit comporter 8 personnes de chaque sexe au moins sous peine d’irrecevabilité.**

Les candidatures doivent être adressées par lettre recommandée avec avis de réception, ou déposées en main propre contre récépissé aux secrétariats de la ligue, 19 rue Alain Savary, 25000 BESANÇON ou 14E rue Pierre de Coubertin, 21000 DIJON

**Au plus tard le 26 septembre 2020 (pendant les heures d’ouvertures des bureaux 9h – 17h30)**.

TITRE DE LA LISTE :

PROJET A JOINDRE EN ANNEXE

MEMBRE N°1 / REPRESENTANT DE LA LISTE :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Photo d’identité | Nom Prénom | | Date naissance | Lieu de naissance |
|  |  | |  |  |
| Club | N° licence | Fonction dans le Handball | Profession |
|  |  |  |  |

Je, soussigné , m’engage à respecter les modalités de scrutin définies par les statuts et règlements de la ligue de Bourgogne Franche-Comté de Handball et les modalités prévues en cas de litiges survenant lors de la déclaration de candidature ou de l’élection.

Fait à , le Signature

MEMBRE N°2 / MEDECIN

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Photo d’identité | Nom Prénom | | Date naissance | Lieu de naissance |
|  |  | |  |  |
| Club | N° licence | Fonction dans le Handball | Profession |
|  |  |  | MEDECIN |

Je, soussigné , m’engage à respecter les modalités de scrutin définies par les statuts et règlements de la ligue de Bourgogne Franche-Comté de Handball et les modalités prévues en cas de litiges survenant lors de la déclaration de candidature ou de l’élection.

Fait à , le Signature

MEMBRE N°3 :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Photo d’identité | Nom Prénom | | Date naissance | Lieu de naissance |
|  |  | |  |  |
| Club | N° licence | Fonction dans le Handball | Profession |
|  |  |  |  |

Je, soussigné , m’engage à respecter les modalités de scrutin définies par les statuts et règlements de la ligue de Bourgogne Franche-Comté de Handball et les modalités prévues en cas de litiges survenant lors de la déclaration de candidature ou de l’élection.

Fait à , le Signature

MEMBRE N°4 :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Photo d’identité | Nom Prénom | | Date naissance | Lieu de naissance |
|  |  | |  |  |
| Club | N° licence | Fonction dans le Handball | Profession |
|  |  |  |  |

Je, soussigné , m’engage à respecter les modalités de scrutin définies par les statuts et règlements de la ligue de Bourgogne Franche-Comté de Handball et les modalités prévues en cas de litiges survenant lors de la déclaration de candidature ou de l’élection.

Fait à , le Signature

MEMBRE N°5 :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Photo d’identité | Nom Prénom | | Date naissance | Lieu de naissance |
|  |  | |  |  |
| Club | N° licence | Fonction dans le Handball | Profession |
|  |  |  |  |

Je, soussigné , m’engage à respecter les modalités de scrutin définies par les statuts et règlements de la ligue de Bourgogne Franche-Comté de Handball et les modalités prévues en cas de litiges survenant lors de la déclaration de candidature ou de l’élection.

Fait à , le Signature

MEMBRE N°6 :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Photo d’identité | Nom Prénom | | Date naissance | Lieu de naissance |
|  |  | |  |  |
| Club | N° licence | Fonction dans le Handball | Profession |
|  |  |  |  |

Je, soussigné , m’engage à respecter les modalités de scrutin définies par les statuts et règlements de la ligue de Bourgogne Franche-Comté de Handball et les modalités prévues en cas de litiges survenant lors de la déclaration de candidature ou de l’élection.

Fait à , le Signature

MEMBRE N°7 :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Photo d’identité | Nom Prénom | | Date naissance | Lieu de naissance |
|  | COUPEL Marie Claude | |  |  |
| Club | N° licence | Fonction dans le Handball | Profession |
|  |  |  |  |

Je, soussigné , m’engage à respecter les modalités de scrutin définies par les statuts et règlements de la ligue de Bourgogne Franche-Comté de Handball et les modalités prévues en cas de litiges survenant lors de la déclaration de candidature ou de l’élection.

Fait à , le Signature

MEMBRE N°8 :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Photo d’identité | Nom Prénom | | Date naissance | Lieu de naissance |
|  |  | |  |  |
| Club | N° licence | Fonction dans le Handball | Profession |
|  |  |  |  |

Je, soussigné , m’engage à respecter les modalités de scrutin définies par les statuts et règlements de la ligue de Bourgogne Franche-Comté de Handball et les modalités prévues en cas de litiges survenant lors de la déclaration de candidature ou de l’élection.

Fait à , le Signature

MEMBRE N°9 :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Photo d’identité | Nom Prénom | | Date naissance | Lieu de naissance |
|  |  | |  |  |
| Club | N° licence | Fonction dans le Handball | Profession |
|  |  |  |  |

Je, soussigné , m’engage à respecter les modalités de scrutin définies par les statuts et règlements de la ligue de Bourgogne Franche-Comté de Handball et les modalités prévues en cas de litiges survenant lors de la déclaration de candidature ou de l’élection.

Fait à , le Signature

MEMBRE N°10 :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Photo d’identité | Nom Prénom | | Date naissance | Lieu de naissance |
|  |  | |  |  |
| Club | N° licence | Fonction dans le Handball | Profession |
|  |  |  |  |

Je, soussigné , m’engage à respecter les modalités de scrutin définies par les statuts et règlements de la ligue de Bourgogne Franche-Comté de Handball et les modalités prévues en cas de litiges survenant lors de la déclaration de candidature ou de l’élection.

Fait à , le Signature

MEMBRE N°11 :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Photo d’identité | Nom Prénom | | Date naissance | Lieu de naissance |
|  |  | |  |  |
| Club | N° licence | Fonction dans le Handball | Profession |
|  |  |  |  |

Je, soussigné , m’engage à respecter les modalités de scrutin définies par les statuts et règlements de la ligue de Bourgogne Franche-Comté de Handball et les modalités prévues en cas de litiges survenant lors de la déclaration de candidature ou de l’élection.

Fait à , le Signature

MEMBRE N°12 :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Photo d’identité | Nom Prénom | | Date naissance | Lieu de naissance |
|  |  | |  |  |
| Club | N° licence | Fonction dans le Handball | Profession |
|  |  |  |  |

Je, soussigné , m’engage à respecter les modalités de scrutin définies par les statuts et règlements de la ligue de Bourgogne Franche-Comté de Handball et les modalités prévues en cas de litiges survenant lors de la déclaration de candidature ou de l’élection.

Fait à , le Signature

MEMBRE N°13 :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Photo d’identité | Nom Prénom | | Date naissance | Lieu de naissance |
|  |  | |  |  |
| Club | N° licence | Fonction dans le Handball | Profession |
|  |  |  |  |

Je, soussigné , m’engage à respecter les modalités de scrutin définies par les statuts et règlements de la ligue de Bourgogne Franche-Comté de Handball et les modalités prévues en cas de litiges survenant lors de la déclaration de candidature ou de l’élection.

Fait à , le Signature

MEMBRE N°14 :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Photo d’identité | Nom Prénom | | Date naissance | Lieu de naissance |
|  |  | |  |  |
| Club | N° licence | Fonction dans le Handball | Profession |
|  |  |  |  |

Je, soussigné , m’engage à respecter les modalités de scrutin définies par les statuts et règlements de la ligue de Bourgogne Franche-Comté de Handball et les modalités prévues en cas de litiges survenant lors de la déclaration de candidature ou de l’élection.

Fait à , le Signature

MEMBRE N°15 :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Photo d’identité | Nom Prénom | | Date naissance | Lieu de naissance |
|  |  | |  |  |
| Club | N° licence | Fonction dans le Handball | Profession |
|  |  |  |  |

Je, soussigné , m’engage à respecter les modalités de scrutin définies par les statuts et règlements de la ligue de Bourgogne Franche-Comté de Handball et les modalités prévues en cas de litiges survenant lors de la déclaration de candidature ou de l’élection.

Fait à , le Signature

MEMBRE N°16 :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Photo d’identité | Nom Prénom | | Date naissance | Lieu de naissance |
|  |  | |  |  |
| Club | N° licence | Fonction dans le Handball | Profession |
|  |  |  |  |

Je, soussigné , m’engage à respecter les modalités de scrutin définies par les statuts et règlements de la ligue de Bourgogne Franche-Comté de Handball et les modalités prévues en cas de litiges survenant lors de la déclaration de candidature ou de l’élection.

Fait à , le Signature

MEMBRE N°17 :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Photo d’identité | Nom Prénom | | Date naissance | Lieu de naissance |
|  |  | |  |  |
| Club | N° licence | Fonction dans le Handball | Profession |
|  |  |  |  |

Je, soussigné , m’engage à respecter les modalités de scrutin définies par les statuts et règlements de la ligue de Bourgogne Franche-Comté de Handball et les modalités prévues en cas de litiges survenant lors de la déclaration de candidature ou de l’élection.

Fait à , le Signature

MEMBRE N°18 :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Photo d’identité | Nom Prénom | | Date naissance | Lieu de naissance |
|  |  | |  |  |
| Club | N° licence | Fonction dans le Handball | Profession |
|  |  |  |  |

Je, soussigné , m’engage à respecter les modalités de scrutin définies par les statuts et règlements de la ligue de Bourgogne Franche-Comté de Handball et les modalités prévues en cas de litiges survenant lors de la déclaration de candidature ou de l’élection.

Fait à , le Signature

MEMBRE N°19 :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Photo d’identité | Nom Prénom | | Date naissance | Lieu de naissance |
|  |  | |  |  |
| Club | N° licence | Fonction dans le Handball | Profession |
|  |  |  |  |

Je, soussigné , m’engage à respecter les modalités de scrutin définies par les statuts et règlements de la ligue de Bourgogne Franche-Comté de Handball et les modalités prévues en cas de litiges survenant lors de la déclaration de candidature ou de l’élection.

Fait à , le Signature

MEMBRE N°20 :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Photo d’identité | Nom Prénom | | Date naissance | Lieu de naissance |
|  |  | |  |  |
| Club | N° licence | Fonction dans le Handball | Profession |
|  |  |  |  |

Je, soussigné , m’engage à respecter les modalités de scrutin définies par les statuts et règlements de la ligue de Bourgogne Franche-Comté de Handball et les modalités prévues en cas de litiges survenant lors de la déclaration de candidature ou de l’élection.

Fait à , le Signature