**Candidature Au Poste de Délégué(e) à l’Assemblée Fédérale de la FCF**

**(AFA, AFFD, AFFF)**

**Rayer les mentions inutiles**

**Nom** : …...…………………………………………………………………............

**Prénom** : .…………………………………………………………………............

**Date et lieu de naissance** : ........ / ........ / ............................... **A** ..............................................................................................

**Profession** : ………………………………………………………………………….

**Numéro de licence F.C.F** : …………………………….………………………

**Domicile** (pas de BP) ….….……………………………………………………..

**Adresse courriel** : ……….............. @ ……………………………...........

**Contact téléphonique** : ...…………………………………………..…………

**Déclare**, conformément à l’article 36 des Statuts de l’AFA/l’AFFD/l’AFFF, être membre de l'AFA/l’AFFD/l’AFFF (rayer les mentions inutiles) ;

**Déclare également** avoir connaissance que je devrai être élu(e) par l'Assemblée Générale de l'AFA/l’AFFD/l’AFFF (rayer les mentions inutiles) pour être délégué(e) ayant le droit de vote à l'Assemblée Fédérale de la FCF, et que le (la) délégué(e) est élu(e) pour quatre ans renouvelables ;

**J’ai aussi connaissance** qu’en application de l’article 20 alinéa 6 des Statuts de la FCF, les membres élus des organes de la FCF, notamment de l’Assemblée Fédérale, ne doivent pas précédemment avoir été jugés coupables de toute affaire incompatible avec leur poste.

Signature du candidat (de la candidate)