



## ELECTION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION DU DISTRICT DES LANDES DE FOOTBALL

ASSEMBLEE GENERALE DU SAMEDI 29 JUIN 2024

### DECLARATION DE CANDIDATURE DE LISTE

*A remplir par la tête de liste et à envoyer au District des Landes de football par courrier électronique avant le vendredi 17 mai 2024, 18h, 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, en tant que tête de liste, la candidature de la liste ci-jointe à l'élection du Conseil d'Administration du District des Landes 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 à l'article 13 des Statuts du District des Landes de football.

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 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.**

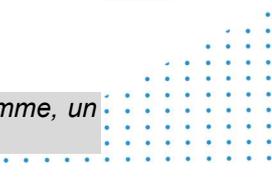
### LISTE DES MEMBRES

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



N°10				
N°11				
N°12				
N°13				
N°14				
N°15				

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





## DECLARATION INDIVIDUELLE DE NON-CONDAMNATION DU CANDIDAT

Je soussigné(e),

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

• Déclare me porter candidat(e) à l'élection du Conseil d'Administration du District des Landes de football, sur la liste.....

ayant comme tête de liste M. / Mme .....

• 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)

