



## ELECTION DU COMITE DE DIRECTION DU DISTRICT DES PYRENEES - ATLANTIQUES

ASSEMBLEE GENERALE DU 28 JUIN 2024

### DECLARATION DE CANDIDATURE DE LISTE

A remplir par la tête de liste et à envoyer au District par courrier électronique à [direction@footpyr64.fff.fr](mailto:direction@footpyr64.fff.fr), objet :  
« Election du Comité de Direction », avant le 29 mai 2024 à minuit, dernier délai.

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 Comité de Direction du District de Football des Pyrénées-Atlantiques,
- Conformément à l'article 4 des Statuts de la F.F.F., déclare sur l'honneur n'avoir fait l'objet  
. d'aucune condamnation faisant obstacle à mon inscription sur les listes électorales,  
. d'aucune sanction d'inéligibilité à temps, 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 13.2 des Statuts du District.*

*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	SIGNATURE
<u>Président</u> N°1				
<u>Vice-Président</u> <u>délégué</u> N°2				
<u>Secrétaire</u> <u>Général</u> N°3				
<u>Trésorier Général</u> N°4				
<u>Arbitre</u> N°5				
<u>Educateur</u> N°6				
<u>Médecin</u> N°7				
<u>Féminine</u> N°8				
N°9				

N°10				
N°11				
N°12				
N°13				
N°14				
N°15				
N°16				
N°17				
N°18				
N°19				
N°20				
N°21				

Rappel : outre les représentants (N°5 à N°7), la liste devra comporter 6 candidats du secteur Basque et 12 candidats du Secteur Béarn dont un minimum de 4 féminines.

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

(à compléter par chaque membre de la liste)

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 : .....

- En tant que membre de la liste conduite par ..... à l'élection du Comité de Direction du District de Football des Pyrénées-Atlantiques,
- Conformément à l'article 4 des Statuts de la F.F.F., déclare sur l'honneur n'avoir fait l'objet  
. d'aucune condamnation faisant obstacle à mon inscription sur les listes électorales,  
. d'aucune sanction d'inéligibilité à temps, qui serait de nature à m'interdire d'être candidat(e) aux élections des instances fédérales

Fait à ..... le .....

Signature :