

**CANDIDATURE A L'ÉLECTION  
DU COMITE DIRECTEUR DE LA  
LIGUE PROVENCE ALPES COTE D'AZUR**

**10 postes à pourvoir dont postes réservés pour 1 médecin et 3 femmes**

Je, soussigné,

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Licencié(e) à la FFBSQ discipline bowling sous le n° : \_\_\_\_\_

Au club : \_\_\_\_\_

déclare me porter candidat à l'élection au Comité Directeur qui aura lieu :

**Le lundi 07 novembre 2016 à 19H00  
Bowling de DRAGUIGNAN  
42 Impasse des géraniums  
83300 DRAGUIGNAN**

Au titre du collège général

Comme médecin

Et déclare sur l'honneur satisfaire aux conditions d'éligibilité de l'article XIII des statuts régionaux et s'engage à respecter les modalités de scrutin définies par les statuts et celles prévues en cas de litige survenant lors de la déclaration de candidature ou de l'élection.

Fait à \_\_\_\_\_, le ..... 2016

Signature

**Date limite d'envoi 20 octobre 2016 (cachet de la poste) en LR avec AR à :**

**F.F.B.S.Q  
6 Avenue des Tuileries  
BP 73  
91351 GRIGNY CEDEX**

**CANDIDATURE A L'ÉLECTION  
DE L'ORGANE DE CONTROLE INTERNE DE LA  
LIGUE PROVENCE ALPES COTE D'AZUR**

**2 postes à pourvoir**

Je, soussigné

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Licencié(e) à la FFBSQ discipline bowling sous le n° : \_\_\_\_\_

Au club : \_\_\_\_\_

déclare me porter candidat à l'élection de l'Organe de Contrôle Interne qui aura lieu :

**Le lundi 07 novembre 2016 à 19H00  
Bowling de DRAGUIGNAN  
42 Impasse des géraniums  
83300 DRAGUIGNAN**

Fait à ..... le ..... 2012

Signature

**Date limite d'envoi 20 octobre 2016 (cachet de la poste) en LR avec AR à :**

**F.F.B.S.Q  
6 Avenue des Tuileries  
BP 73  
91351 GRIGNY CEDEX**

**CANDIDATURE A L'ÉLECTION  
DE REPRESENTANT REGIONAL DE LA  
LIGUE PROVENCE ALPES COTE D'AZUR**

**2 postes (2 titulaires et 2 suppléants) à pourvoir**

Nous, soussignés

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Licencié(e) à la FFBSQ discipline \_\_\_\_\_ sous le n° : \_\_\_\_\_

Au club : \_\_\_\_\_

Avec, comme suppléant :

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Licencié(e) à la FFBSQ discipline \_\_\_\_\_ sous le n° : \_\_\_\_\_

Au club : \_\_\_\_\_

Déclarons nous porter candidat à l'élection de Représentant Régional qui aura lieu :

**Le lundi 07 novembre 2016 à 19H00**

**Bowling de DRAGUIGNAN**

**42 Impasse des Géraniums**

**83300 DRAGUIGNAN**

Fait à ..... le ..... 2016

Signature titulaire

Signature suppléant

**Date limite d'envoi 20 octobre 2016 (cachet de la poste) en LR avec AR à :**

**F.F.B.S.Q**

**6 Avenue des Tuileries**

**BP 73**

**91351 GRIGNY CEDEX**