



COMITE CHARENTE DE BASKETBALL

CANDIDATURE A L'ELECTION DE MEMBRE SPECIFIQUE DU COMITE DIRECTEUR « MEDECIN »

NOM : Prénom :

Adresse :
.....

Téléphone (Fixe / Portable) :

@mail :

Club : N° de Licence :

- Je déclare présenter ma candidature à un poste de Membre Spécifique du Comité Directeur du Comité Charente de Basketball en qualité de Médecin.
- Je reconnais avoir pris connaissance des Statuts et du Règlement Intérieur du Comité Charente et notamment d'être en règle avec l'article 12 des Statuts.
- Je reconnais également avoir pris connaissance et m'engage à appliquer les articles 23 des Statuts et 24 du Règlement Intérieur du Comité Charente de Basketball.

Facultatif : vous pouvez mentionner vos motivations et aspirations personnelles, dans le cadre de cette candidature.

.....
.....
.....

Fait à, le

Signature :

Cette fiche de candidature doit être retournée par **voie électronique avec accusé de lecture** à :

secretaire.cd16@charentebasketball.org

La date limite d'envoi est fixée statutairement au mercredi 13 août 2025 à minuit.

