



COMITÉ DE L'YONNE

FÉDÉRATION FRANÇAISE DE NATATION

POUVOIR

Je soussigné

Président du club

déclare donner pouvoir à Monsieur, Madame, Mademoiselle

membre de notre club et licencié(e) à la FFN sous le n°

pour :

- Assister à l'Assemblée Générale du Comité de l'Yonne de Natation le à à
- Prendre part à toutes délibérations et votes sur les questions portées à l'ordre du jour de la présente réunion.

Fait à, le

Signature et cachet du club

NB : Le présent pouvoir, dûment rempli et signé, devra être remis lors de l'appel des clubs en cas d'absence du Président. Cette condition devra impérativement être satisfaite pour recevoir les bulletins de vote et participer aux scrutins.

FICHE DE CANDIDATURE
AUX ELECTIONS DU COMITÉ DE L'YONNE

NOM :
PRÉNOM :
Date et lieu de naissance :
Club et n° de licence F.F.N. :
Profession :

Se présente aux élections du Comité Départemental de l'Yonne en tant que :

- candidat sortant
- candidat nouveau
- candidat médecin

- candidate féminine

Cochez la case qui vous concerne.

Désire participer aux travaux de la :

- commission sportive
- commission des Finances
- commission des Cadres
- commission des Récompenses

Peut assurer le secrétariat du Comité

SIGNATURE