

**ELECTION DES MEMBRES DU COMITE DE DIRECTION DE LA LIGUE DE
NORMANDIE DE TENNIS**

ACCEPTATION SUR LA LISTE

Je soussigné(e),

.....
.....,

Numéro de licence « C » :

Accepte d'être candidat à la délégation de la FFT au titre de la Ligue de Normandie de Tennis sur la liste conduite par

Je joins à la présente une photocopie d'un document d'identité en cours de validité (CNI, passeport ou permis de conduire).

Fait à

Le

Signature

¹ Si médecin, joindre également la photocopie de la carte professionnelle délivrée par l'Ordre des médecins ou, à défaut, tout document attestant exercer ou avoir exercé la profession de médecin.