

**Dossier de candidature
à la fonction de RESPONSABLE ou de MEMBRE ACTIF
d'une commission régionale**

MANDATURE 2021-2025

Commission Régionale d'Activité

- Gymnastique Féminine Gymnastique Masculine Gymnastique Rythmique
 Musique Twirling Eveil de l'enfant / Multi-activités*

Commission Régionale Transversale

- Atoutform' (Santé-Handicap)

Candidature

- Membre actif de la commission Responsable de la commission

État Civil

NOM (en capitales) : _____ Prénom : _____

Date et lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Tél : _____ Mail : _____

Profession : _____

Activité FSCF

Licencié ou membre depuis : _____

Titulaire de la licence N° : _____

Association : _____ Localité : _____

Votre parcours Associatif

Fonction / Formation	Structure	Période

* A ce jour, ces commissions n'existent pas mais les forces vives sont les bienvenues.

QUELLES COMPÉTENCES (OU DOMAINES) POURRIEZ-VOUS METTRE A PROFIT DE CETTE COMMISSION ? *Formations, organisation des compétitions, communication, numérique, développement de projet/activité, sensibilité aux notions de santé et/ou handicap...*

SELON VOUS, QUELLES SONT AUJOURD'HUI LES ATTENTES DES RESPONSABLES D'ASSOCIATIONS ET DES LICENCIÉS POUR L'ACTIVITÉ DE LA COMMISSION À LAQUELLE VOUS POSTULEZ ?

INFORMATIONS OU RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES QUE VOUS JUGEZ UTILE DE SIGNALER.

Déclaration

En me portant candidat à la fonction de RESPONSABLE ou MEMBRE ACTIF d'une commission régional du Comité Régional FSCF Pays de la Loire, je déclare adhérer à son objet et à son but définis à l'article 1er des statuts.

À : _____

Le : _____

Signature du Candidat