



FORMULAIRE DE CANDIDATURE COMMISSIONS

Je, soussigné, Nom Prénom

date de naissance Lieu de naissance

Demeurant

Code Postal Ville

Téléphone domicile bureau ou portable

Adresse mail @

Profession

Numéro de licence Club d'appartenance

Déclare être candidat(e) au sein de la Commission

- ARBITRAGE** (3 candidats)
- DEVELOPPEMENT DE L'ESCRIME** (un membre élu par le Comité Directeur) et
(un candidat par comité départemental)
- DISCIPLINE** (3 candidats non membres du Comité Directeur du CREN)
- MATERIEL** (des candidats pour la gestion)
- EDUCATEURS** (6 candidats élus par le Comité Directeur et 1 membre du Comité
Directeur)

COMPETENCES PERSONNELLES

ARME PRATIQUEE EPEE FLEURET SABRE

NIVEAU DE PRATIQUE dans l'ARME

ARBITRAGE

NIVEAU DE PRATIQUE Départemental Régional National International

Autres.....

ENSEIGNANTS

ANIMATEUR EDUCATEUR BREVET ETAT
A préciser

BPJEPS CQP

Carte professionnelle – date de validité/...../.....

OBSERVATIONS

*Pour les commissions de DISCIPLINE et MEDICALE , merci de préciser vos compétences, vos connaissances personnelles.
Vous pouvez également indiquer la motivation à votre candidature.*

Fait à le

Signature,