



INTÉGREZ L'UNE DE NOS COMMISSIONS RÉGIONALES !

VOTRE PHOTO

NOM-PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

PROFESSION : _____

ADRESSE POSTALE : _____

VILLE : _____ CODE POSTAL : _____

TÉLÉPHONE : _____ PORTABLE : _____ EMAIL : _____

CLUB OU DISTRICT D'APPARTENANCE : _____



VOS DISPOS	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN					
APRÈS-MIDI					
SOIR					

JE SOUHAITERAIS INTÉGRER :

CR ACTIVITÉS SPORTIVES

CR TERRAINS ET INSTALLATIONS SPORTIVES

CR DES DÉLÉGUÉS

CR SÉCURITÉ

CR DES ARBITRES

CR DU STATUT DE L'ARBITRAGE

CR DE DISCIPLINE

CR D'APPEL DISCIPLINAIRE & RÈGLEMENTAIRE

CR DE STATUT ET RÈGLEMENTS

CR DE SURVEILLANCE DES OPÉRATIONS ÉLÉCTORALES

CR DES ACTIONS CITOYENNES ET SOCIALES

CR HANDISPORT & SPORT ADAPTÉ

CR BÉNÉVOLAT & MIXITÉ

CR TECHNIQUE

CR DU STATUT DES ÉDUCATEURS ET ENTRAINEURS

CR DE LABELLISATION

CR STRUCTURATION DES CLUBS

CR AGENCE NATIONALE DU SPORT

CR DU FONDS D'AIDE AU FOOTBALL AMATEUR

CR MÉDICALE

CR DE CONTRÔLE DES CLUBS

Merci de bien vouloir nous retourner ce formulaire dûment rempli accompagné d'une **lettre de motivation et d'un CV** à l'adresse **direction@mediterranee.fff.fr** avant le **20 novembre 2024**.

DATE : _____

SIGNATURE : _____