



**DÉCLARATION DE CANDIDATURE POUR L'ÉLECTION  
au COMITE DÉPARTEMENTAL DE CYCLOTOURISME DE L' AISNE**

Je soussigné Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Lieu:

Adresse:

n° Téléphone:

Profession:

Déclare être candidat(e) pour l'élection des membres du Comité directeur qui se déroulera le 4 Février 2023 selon les modalités fixées par les statuts et le règlement intérieur du CODEP 02.

Je déclare être licencié(e) à la FFCT depuis plus d'un an,

N° licence:

Je déclare sur l'honneur être de nationalité française, de jouir de mes droits civiques, et être domicilié(e) sur le territoire du Comité directeur et affilié(e) à un club du département.

Club:

N° fédéral:

Diplômes fédéraux FFCT (éventuellement):

Date et lieu:

Signature: