Fiche de candidature Contrôleurs internes

NOM : Prénom :
Né(e) le : / A :
Affectation ou lieu d'emploi :
Adresse:
Téléphone : Professionnel: PNIA : Domicile: Portable : Messagerie :
Adhérent(e) au club de :
Numéro de licence :(au titre de la saison 25/26)
A le
« Pour information »
Signature du Président de l'association : Signature du candidat : Ayant pris connaissance de la candidature

Document à retourner pour le 14 novembre 2025 au plus tard

