|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTE DE CANDIDATURE AUX ELECTIONS DU CCSSF**  **2017-2021**  **UN POSTE A POURVOIR AU TITRE DU SIEGE**  **FEMININ** |  | PHOTO id  **(joindre une photo papier ou adresser une photo électronique)**  [**ccssf-elections2017@handisport.org**](mailto:ccssf-elections2017@handisport.org) |
| **INFORMATIONS ADMINISTRATIVES** | | |

**NOM : PRENOM :**

**Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : Age :**

**Ville de naissance : Code Postal :**

**Nationalité : Sexe : F**

**Adresses :**

* **Postale :**

**Ville : Code Postal :**

* **Courriel :**
* **Tel – SMS :**

**Communication en Langue des Signes Internationale : Oui / Non (\*)\*Rayer la mention inutile)**

**Anglais lu : Oui / Non (\*) Anglais parlé : Oui / Non (\*) \*Rayer la mention inutile)**

**Conformément aux statuts du CCSSF, peuvent se porter candidats tous les licenciés FFH déficients auditifs (selon la définition de l’ICFD) et à jour de leur cotisation.**

* **Numéro de licence FFH 2018 / 2019**
* **A joindre, sous peine de non recevabilité de la candidature, l’audiogramme ICSD (téléchargeable sur** [**www.handisport.org/documents/federation/TXT\_ICSD-Audiogramme.pdf**](http://www.handisport.org/documents/federation/TXT_ICSD-Audiogramme.pdf) **)**

|  |
| --- |
| **PRESENTATION ET MOTIVATION** |

**Je déclare, en soussignant, me porter candidate bénévole à l’élection pour être membre du CCSSF.**

**(Textes libres de la main de la candidate maxi 1 page pour ces 4 rubriques)**

|  |
| --- |
| **Qui je suis (statut matrimonial, enfants, …) :** |
| **Ma profession actuelle :** |
| **Résumé succinct de ma carrière sportive et/ou administrative au service du sport :** |
| **Ma motivation pour cette fonction :** |

|  |
| --- |
| **TRES IMPORTANT** |

Selon les modalités prévues au Protocole Electoral du CCSSF, cet acte de candidature complété :

* doit parvenir à la FFH **au plus tard le : 04 mars 2019 date de rigueur**
* doit être adressé, par voie postale, à l’adresse suivante :

Fédération Française Handisport

à l’intention du Président du CSOE

42 rue Louis Lumière

75020 Paris

* doit être accompagné :
  + de l’audiogramme ICSD, ( **obligatoire sous peine de rejet**)
  + de la photo type identité (cependant, une photo numérique peut être adressée par mail). **(obligatoire sous peine de rejet**)

Pour toute question ou contact avec le CSOE, merci d’utiliser l’adresse mail dédiée :

[ccssf-election2017@handisport.org](mailto:ccssf-election2017@handisport.org)