



FORMULAIRE DE CANDIDATURE

NOM : _____

Prénom : _____

Age : _____ Sexe : H / F

Ligue de référence : _____

Adresse : _____

N° de tel portable : _____ Mail : _____

Profession : _____

Pratiquez-vous actuellement le triathlon ou un de ses sports associés ? OUI* / NON

Avez-vous pratiqué le Triathlon dans le passé ? OUI* / NON

Si OUI*, combien d'années ? _____ Quelles années ? _____

Avez-vous été ?				
Organisateur de triathlon	OUI	NON	Années ?	
			Epreuve ?	
Membre d'un Comité d'Organisation	OUI	NON	Années ?	
			Epreuve ?	
Arbitre de Triathlon	OUI	NON	Années ?	
Président de Clubs	OUI	NON	Années ?	
			Lequel ?	
Membre d'un Bureau ou Conseil d'Administration de Clubs	OUI	NON	Années ?	
			Lequel ?	
Membre d'un Bureau ou Conseil d'Administration de Ligues	OUI	NON	Années ?	
Membre d'un Bureau ou Conseil d'Administration de Comité Départemental	OUI	NON	Années ?	
Entraîneurs/éducateurs de Triathlon	OUI	NON	Années ?	
Information(s) utile(s) : implication dans la vie civile, mandats politiques, ...				
Exprimer votre motivation pour votre candidature				

A renvoyer avant le 28 Septembre 2018 au Président du Comité d'Éthique : dsagary@fftri.com