**FORMULAIRE DE DÉPÔT DE LISTE DES CANDIDATS AU COMITÉ DIRECTEUR
POUR LES ÉLECTIONS DU SAMEDI 29 SEPTEMBRE 2024**

|  |
| --- |
| **LISTE PRINCIPALE** |
| **N°** | **NOM** | **Prénom** | **N° licence** | **Age** | **Sexe** | **Activité professionnelle** | **Activité(s) échiquéenne (s)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Page 1 sur 4 |

|  |
| --- |
| **LISTE PRINCIPALE**  |
| **N°** | **NOM** | **Prénom** | **N° licence** | **Age** | **Sexe** | **Activité professionnelle** | **Activité(s) échiquéenne (s)** |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **LISTE DES SUPPLÉANTS** |
| **N°** | **NOM** | **Prénom** | **N° licence** | **Age** | **Sexe** | **Activité professionnelle** | **Activité(s) échiquéenne (s)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Page 2 sur 4 |

**PRESENTATION DE LA LISTE ET/OU DU PROGRAMME**

*Chaque candidat peut choisir d’insérer ici une présentation de sa liste et/ou son programme dans un texte n’excédant pas une feuille recto-verso.*

**(1)**

|  |
| --- |
| Page 3 sur 4 |

**(2)**

Page 4 sur 4