

MODELE D'ACCEPTATION DE CHAQUE CANDIDAT

Je soussigné(e),

.....
.....,

Numéro de licence :

Accepte d'être candidat au comité de direction de la Ligue de Tennis de Nouvelle-Calédonie
sur la liste « » conduite par
« » [à préciser]

Je joins à la présente une photocopie d'un document d'identité en cours de validité¹ (CNI,
passeport ou permis de conduire).

Fait à

Le

Signature

¹ Si médecin, joindre également la photocopie de la carte professionnelle délivrée par l'Ordre des médecins ou, à défaut, tout document attestant exercer ou avoir exercé la profession de médecin.