 **CANDIDATURE A L’ELECTION**

**DE REPRESENTANT REGIONAL**

**DE LA LIGUE PROVENCE ALPES COTE D’AZUR**

Nous, soussignés,

**Nom** : **Prénom** :

**Né(e) le : à**

**Adresse :**

**Profession :**

**Licencié(e) à la FFBSQ discipline Bowling sous le n°** :

**Au club :**

Avec comme suppléant :

**Nom** : **Prénom** :

**Né(e) le : à**

**Adresse :**

**Profession :**

**Licencié(e) à la FFBSQ discipline Bowling sous le n°** :

**Au club :**

déclarons nous porter candidats à l’élection de Représentant Régional qui aura lieu :

**Le lundi 12 octobre 2020 à 19h00**

**Bowling de Draguignan**

**Centre commercial des Hellènes**

**42 Impasse des Géraniums**

**83300 – DRAGUIGNAN**

Fait à le

 Signature titulaire Signature suppléant