

**Fiche de candidature à un poste au sein**

**du Comité Directeur du CRIFH**

A retourner par e-mail ***avant le 04/02/2025 à 23h59mn***

à l’attention de la CSOE

**iledefrance@handisport.org**

**Fiche d’identité**

N° de licence FFH saison 2023/2024 :

N° de licence FFH saison 2024/2025 :

**Nom :** **Prénom(s) :**

**Nom de jeune fille :**

Adresse :

Code postal : Ville :

Adresse mail :

Téléphone :

Date de Naissance : Ville de naissance : Pays :

Nationalité :

Sexe (barrer la mention inutile) : Femme / Homme

Situation professionnelle :

Travailleur indépendant / auto-entrepreneur salarié(e)

Retraité(e)

Autre (préciser) :

**Fonctions et titres professionnels :**

Fonctions :

Titres :

Scolarité et Diplômes obtenus (*plus haut niveau*) :

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé du diplôme** | **Année d’obtention** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Distinctions obtenues (*Ordre National de Mérite, Légion d’Honneur, Médaille Jeunesse et Sport, Mérite Fédéral*) (*plus haut niveau*) :

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé de la distinction** | **Date de remise** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Titre(s) sportif(s) obtenu(s) (*plus haut niveau*) :

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre** | **Discipline** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Responsabilités au sein d’Handisport (*actuelles et passées*) :

-

-

-

-

Avez-vous eu d’autres responsabilités en dehors du mouvement handisport, si oui lesquelles ?

-

-

-

-

Pourquoi êtes-vous candidat au Comité Directeur du CRIFH ?

-

-

-

-

Quelle fonction, quelle responsabilité aimeriez-vous y exercer ?

-

-

-

Pour quel type de poste souhaitez-vous vous présenter (un seul choix possible) ?

 Administrateur Athlète de haut niveau Médecin

 Juge/Arbitre ou encadrant

Niveau de langue :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Langues** | **Scolaire** | **Maitrisé** | **Courant** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Quelle serait votre disponibilité en semaine ?

-

Nombre approximatif d’heures par semaine :

-

Combien de week-ends par an ?

-

Observations particulières :

-

-

-

Décrire, s’il en existe, les intérêts détenus qui sont susceptibles d’entrer en conflit avec ceux du CRIFH, comprenant tout intérêt direct ou indirect, économique, financier ou personnel. Expliquer, le cas échéant, la manière dont ces conflits d’intérêts potentiels ou existants seraient traités.

-

-

-

-

**Je certifie sur l'honneur avoir pris connaissance des statuts et règlements du CRIFH et atteste remplir toutes les conditions d'éligibilité, n’entrer dans aucun des cas d'inéligibilité prévues notamment par ceux-ci, à savoir :**

* Jouir de mes droits civils ;
* Ne pas être sous l’effet d’une incompatibilité, interdiction ou déchéance qui s’opposerait à l’exercice des fonctions ou à l’inscription sur les listes électorales ;
* Ne pas faire l’objet d’une interdiction de droit de vote ou d’éligibilité en vertu de l’article 131-26 du code pénal ;
* Ne pas avoir fait l’objet d’une sanction disciplinaire de radiation ou d’interdiction temporaire de délivrance d’une licence ;
* Être licencié(e) en année N-1 (saison 2023-2024) selon les statuts actuels et en année N (saison 2024-2025) et à jour de mes cotisations ;
* Ne pas être mineur(e) ;
* Ne pas être sous tutelle ou curatelle ;
* Ne pas être salarié(e), cadre technique, ou prestataire de service de la Fédération et des comités régionaux et départementaux.

Fait à , le / / Signature