

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de naissance & d’usage : ......................................................................................................Prénoms : ............................................................................................................ Tel : ……………………………………….  Email : …………………………………Adresse : ………………………………………………………………………………..Date de naissance : …………………………..Dept *(ou pays)* et ville de naissance : .........................................................................................* Catégories :

Elite  Senior Relève  | Photo |

Années de pratique du Taekwondo et disciplines associées : .....................................

Grade : Taekwondo : ..............................

Club actuel : Nom : ………………………………………………………n° d’affiliation :……………..

Département : ..........................................................................................................

Palmarès sportif :

*

Je déclare sur l’honneur autoriser la FFTDA à utiliser cette lettre lors de l’Assemblée Générale des 22, 23 & 24 novembre, 2024.

Fait à : .........................................................., le ...........................

Signature du candidat :

Indiquer ensuite si vous êtes candidat au poste de Président de la FFTDA :

|  |  |
| --- | --- |
| Oui |  |
| Non |  |