

**MANDAT**

*A PRESENTER OBLIGATOIREMENT PAR LE REPRESENTANT, LORS DU CONTROLE DES MANDATS*

**MEMBRE**

**Nombre de Voix**

.....

NOM ET PRENOM DU REPRESENTANT : .....

DATE DE NAISSANCE : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

NATIONALITE : .....

N° DE LICENCE : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ . \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ . \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Mandat complété le : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_

NOM ET PRENOM DU PRESIDENT DE L'ASSOCIATION : .....

*Signature du  
Président*

Ne rien écrire dans cette case  
Validation par le *Club*

Important

- Tout votant devra présenter, lors du contrôle des mandats, un document justifiant son identité.
- Tout mandat incomplètement rempli sera réputé non valable et la Commission Electorale pourra s'opposer au(x) vote(s)