

**PERIODE QUADRIENNALE 2020/2024**

**FEDERATION FRANCAISE DE BOXE**

**COMITE REGIONAL** \_\_\_\_\_

**COMITE DEPARTEMENTAL** \_\_\_\_\_

**N° DU Dépt** \_\_\_\_\_

**COMPOSITION du COMITE DIRECTEUR du COMITE DEPARTEMENTAL**  
**suite aux élections du \_\_\_/\_\_\_/2020**

**PRESIDENT(E) (N° de licence \_\_\_\_\_)**

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse complète \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél Dom \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Tél Port \_\_\_\_\_ Tél Trav \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**VICE-PRESIDENT(E) (N° de licence \_\_\_\_\_)**

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse complète \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél Dom \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Tél Port \_\_\_\_\_ Tél Trav \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**SECRETAIRE GENERAL(E) (N° de licence \_\_\_\_\_)**

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse complète \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél Dom \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Tél Port \_\_\_\_\_ Tél Trav \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**TRESORIER(E) GENERAL(E) (N° de licence \_\_\_\_\_)**

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse complète \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél Dom \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Tél Port \_\_\_\_\_ Tél Trav \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**MEMBRE DU BUREAU (N° de licence \_\_\_\_\_)**

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse complète \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél Dom \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Tél Port \_\_\_\_\_ Tél Trav \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**AUTRES MEMBRES du COMITE DIRECTEUR - Indiquez leur numéro de licence**

M. \_\_\_\_\_  
M. \_\_\_\_\_  
M. \_\_\_\_\_  
M. \_\_\_\_\_  
M. \_\_\_\_\_  
M. \_\_\_\_\_  
M. \_\_\_\_\_  
M. \_\_\_\_\_  
M. \_\_\_\_\_  
M. \_\_\_\_\_  
M. \_\_\_\_\_  
M. \_\_\_\_\_  
M. \_\_\_\_\_  
M. \_\_\_\_\_  
M. \_\_\_\_\_

**CORRESPONDANCE A ADRESSER A : Indiquez les nom, prénom et adresse complète**

M. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**COMPTE (S) BANCAIRE (S) (joindre un relevé d'identité bancaire pour chaque compte)**

**BANQUE(S) (Dénomination (s) et adresse (s))**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**MEMBRES DU C.D. ACCREDITES A EFFECTUER LES OPERATIONS :**

M. \_\_\_\_\_ FONCTION \_\_\_\_\_  
M. \_\_\_\_\_ FONCTION \_\_\_\_\_  
M. \_\_\_\_\_ FONCTION \_\_\_\_\_  
M. \_\_\_\_\_ FONCTION \_\_\_\_\_

A....., le ..... 2020

**SIGNATURES OBLIGATOIRES**

**LE/LA PRESIDENT(E) DU C. D**

**LE/LA SECRETAIRE GENERAL(E)**

**LE/LA TRESORIER(E) GENERAL(E)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ELECTION DES MEMBRES du COMITE DIRECTEUR****Durée du mandat : 4 ans****Nombre de siège à pourvoir : 7 minimum et 15 maximum****CANDIDAT(E)S**

Nom-Prénom	Date	Lieu de Naissance	Sexe	Domicile	N° de Licence Fonction(s)
1 -					
2 -					
3 -					
4 -					
5 -					
6 -					
7 -					
8 -					
9 -					
10 -					
11 -					
12 -					
13 -					
14 -					
15 -					

**Présidence du bureau du scrutin :**

M. \_\_\_\_\_

**Assesseurs :**

M. \_\_\_\_\_

M. \_\_\_\_\_

**S C R U T I N UNINOMINAL SECRET**

**PREMIER TOUR (La MAJORITE ABSOLUE des suffrages exprimés est OBLIGATOIRE)**

\_\_\_\_\_ ELECTEURS représentant \_\_\_\_\_ Voix

Bulletins de vote déposés \_\_\_\_\_

-

Bulletins blancs ou nuls \_\_\_\_\_

=

Suffrages exprimés \_\_\_\_\_ (1)

**MAJORITE ABSOLUE** (1) \_\_\_\_\_ + 1 = \_\_\_\_\_  
2

**ONT OBTENU LA MAJORITE ABSOLUE** (par ordre décroissant des voix)

NOM - PRENOM	NOMBRE voix
1 - M	
2 - M	
3 - M	
4 - M	
5 - M	
6 - M	
7 - M	
8 - M	
9 - M	
10 - M	
11 - M	
12 - M	
13 - M	
14 - M	
15 - M	

**DEUXIEME TOUR (Majorité simple requise)**

Nombre de sièges restant à pourvoir : \_\_\_\_\_

.....ELECTEURS représentant.....Voix

**ONT OBTENU** (par ordre décroissant des voix)

NOM - PRENOM	NOMBRE Voix
1 - M.	
2 - M	
3 - M	
4 - M	
5 - M	
6 - M	
7 - M	
8 - M	
9 - M	
10 - M	

**MEMBRES ELUS pour la période quadriennale 2020/2024\***

NOM - PRENOM	NOM - PRENOM
1 - M.	8 - M
2 - M	9 - M
3 - M	10 - M
4 - M	11 - M
5 - M	12 - M
6 - M	13 - M
7 - M.	14 - M
15 - M	

\* **La représentation féminine:** l'article L 131-8 du Code du sport garantit dans les instances dirigeantes une proportion minimale de sièges pour les personnes de chaque sexe:

- si la proportion de licenciés d'un des deux sexes est inférieure à 25 %, est garantie une proportion minimale de sièges **pour le sexe le moins représenté ne pouvant être inférieure à 25%**
- si la proportion de licenciés de chacun des deux sexes est supérieure ou égale à 25 %, est garantie **une proportion minimale de 40 % des sièges** pour les personnes de chaque sexe.

## ELECTION du PRESIDENT

A la suite de leur élection, les membres du Comité directeur doivent se réunir pour **choisir le/la candidat(e)** à la Présidence du Comité Départemental.  
Ce/cette candidat(e) doit obligatoirement être membre **ELU(E)** du Comité directeur du Comité départemental.  
Le/la Président(e) est ensuite **ELU(E)** par le **COLLEGE ELECTORAL**.

**CANDIDAT(E)** proposé(e) par le Comité directeur : M/Mme.....

1er TOUR		Voix	TOTAL
_____	<i>Electeurs représentant</i>	_____	_____
	<i>Bulletins de vote déposés</i>		_____
	<i>Bulletins blancs ou nuls</i>		_____
	<i>Suffrages exprimés</i>		_____ (1)
<b>Majorité absolue requise</b>	(1) _____ + 1 = _____ <b>2</b>		
M/Mme _____ obtient : _____ voix - <b>ELU(E) - NON ELU(E)</b>			

(A) 2ème TOUR (éventuel) Majorité relative		Voix	TOTAL
_____	<i>Electeurs représentant</i>	_____	_____
	<i>Bulletins de vote déposés</i>		_____
	<i>Bulletins blancs ou nuls</i>		_____
	<i>Suffrages exprimés</i>		_____
M/Mme _____ obtient : _____ voix - <b>ELU(E)</b>			





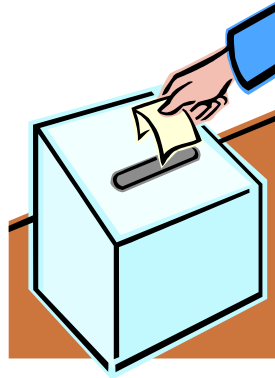
Nom du Club Electeur	Nom et Prénom du Représentant	Qualité au sein Du Club	Nombre de voix	SIGNATURE
<b>I – CLUBS PRESENTS</b>				
<b>II- clubs Représentés Par PROCURATION (un même club ne peut pas être porteur de plus de 2 procurations)</b>				
<b>TOTAL DES VOIX</b>				

**A TRANSMETTRE A LA FF BOXE**



FEDERATION FRANCAISE DE BOXE

TEL. : 01.49.42.23.73 – MAIL : daf@ff-boxe.com



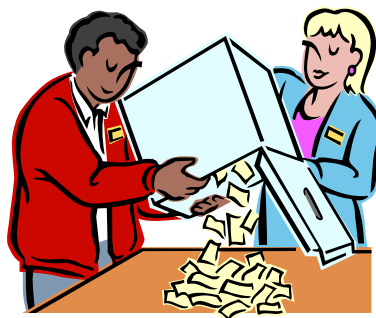
---

ASSEMBLEES GENERALES ELECTIVES

**2020/2024**

DES COMITES DEPARTEMENTAUX

---



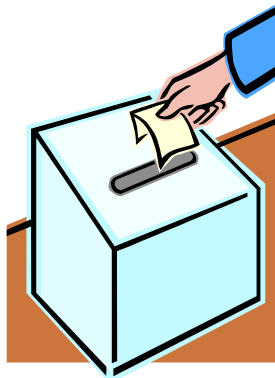
Visa du/de la Président(e)  
du Comité régional  
*(visa à apposer après résultats des élections)*

**A CONSERVER PAR LE COMITE DEPARTEMENTAL**



FEDERATION FRANCAISE DE BOXE

TEL. : 01.49.42.23.73 – MAIL : daf@ff-boxe.com



---

ASSEMBLEES GENERALES ELECTIVES

**2020/2024**

DES COMITES DEPARTEMENTAUX

---

