****

**Attestation d’appartenance à une liste**

Je soussigné (e)…………………………………………………………………………. atteste me présenter au Comité Directeur du Comité *Départemental/Régional de ……………………* lors de l’élection qui aura lieu le *date*.

J’atteste appartenir à la liste.……………………………………………………..……………… conduite par……………………………………………. et remplir les conditions d’éligibilité.

Fait à……………………………….. le…………………………………………

Signature

****

**Attestation d’appartenance à une liste**

**Pour les candidats au titre du poste de médecin**

Je soussigné (e)…………………………………………………………………………. atteste me présenter au Comité Directeur du Comité *Départemental/Régional de ……………………* lors de l’élection qui aura lieu le *date*.

J’atteste appartenir à la liste.……………………………………………………..……………… conduite par……………………………………………. et remplir les conditions d’éligibilité.

Je me présente au titre de la catégorie de médecin. J’atteste sur l’honneur être détenteur d’un diplôme de docteur en médecine reconnu en France.

Fait à……………………………….. le…………………………………………

Signature

****

**Attestation d’appartenance à une liste**

**Pour les candidats au titre de**

**Représentant technique *départemental/régional* de *discipline***

Je soussigné (e)…………………………………………………………………………. atteste me présenter au Comité Directeur du Comité *Départemental/Régional de ……………………* lors de l’élection qui aura lieu le *date*.

J’atteste appartenir à la liste.……………………………………………………..……………… conduite par……………………………………………. et remplir les conditions d’éligibilité.

Je me présente au titre de la catégorie de représentant technique *départemental/régional* ………………………………………………………………………….. *(nom de la discipline)*.

Fait à……………………………….. le…………………………………………

Signature

****

**Attestation d’appartenance à une liste**

**Pour les candidats au titre de**

**Délégué technique général *départemental/régional***

Je soussigné (e)…………………………………………………………………………. atteste me présenter au Comité Directeur du Comité *Départemental/Régional de ……………………* lors de l’élection qui aura lieu le *date*.

J’atteste appartenir à la liste.……………………………………………………..……………… conduite par……………………………………………. et remplir les conditions d’éligibilité.

Je me présente au titre de la catégorie de délégué technique général *départemental/régional*.

Fait à……………………………….. le…………………………………………

Signature