

MEMBRES DE LA
COMMISSION DES
ENTRAÎNEURS
WORLD ATHLETICS
**FORMULAIRE DE
PROPOSITION D'UN
CANDIDAT**

Formulaire de proposition d'un candidat

Le formulaire de proposition d'un candidat doit parvenir au Panel de nomination, au plus tard le **30 septembre 2025 (23 h 59 heure d'Europe centrale)**. Cette échéance ne souffrira aucune exception. Les formulaires de proposition d'un candidat doivent être transmis par email à nominations.panel@worldathletics.org.

En complément du présent formulaire, les postulants doivent soumettre les éléments suivants au plus tard le **30 septembre 2025** :

- une lettre de motivation du candidat exposant ses qualités pour exercer la fonction de membre au sein de la commission, décrivant de manière explicite ses compétences et son expérience, la manière dont il entend contribuer à la mission de la commission concernée ainsi que les raisons de sa candidature;
- un curriculum vitae et deux personnes de référence.

Veuillez renseigner les champs mis en évidence.

1. À PROPOS DU CANDIDAT

1.1. POSTE(S) BRIGUÉ(S) :

(Prière de sélectionner l'un des deux postes proposés)

Commission des ENTRAÎNEURS de World Athletics

MEMBRE

PRÉSIDENT

1.2. INFORMATIONS PERSONNELLES

Titre

Nom

Prénom

Sexe

Date de naissance (jj/mm/aaaa)

Nationalité

Langue préférée

1.3. COORDONNÉES DU CANDIDAT

N°.

Voie

Ville

Région/Province/État

Pays

Code postal

Téléphone portable

Adresse électronique

2. APPUI DE LA FÉDÉRATION MEMBRE OU DE L'ASSOCIATION CONTINENTALE (FACULTATIF)

La [NOM DE LA FÉDÉRATION MEMBRE / L'ASSOCIATION CONTINENTALE]
soutient la candidature de [NOM DU CANDIDAT] à un poste de membre de la
Commission des entraîneurs de World Athletics.

2.1. INFORMATIONS SUR LA FÉDÉRATION MEMBRE / L'ASSOCIATION CONTINENTALE

Veillez indiquer le nom de la fédération membre ou de l'association continentale qui soutient la candidature du postulant.

Nom de la fédération membre ou de l'association continentale :

Nom et coordonnées de la personne qui signe votre formulaire de proposition
d'un candidat au nom de la fédération membre / association continentale :

Fonction de la personne qui signe votre formulaire au nom de la fédération membre / l'association continentale :

Veillez indiquer toute fonction exercée par le candidat actuellement ou par le passé (en précisant les dates) au sein de la fédération membre / l'association continentale :

2.2. SIGNATURES

2.2.1. SIGNATURE DU CANDIDAT

JE CERTIFIE que les informations figurant dans le présent formulaire, dans le cadre de ma candidature au poste de membre de la commission des entraîneurs, sont exactes et complètes. Je confirme avoir lu et compris les Statuts et les réglementations de World Athletics, y compris le Code de conduite en matière d'intégrité, et m'engage à m'y conformer. (dans l'affirmative, veuillez cocher la case)

Je comprends que, dans le cadre de l'examen de ma candidature, World Athletics conservera et traitera mes données personnelles aux fins de ses intérêts légitimes. En outre, dans le cas où une suite favorable est donnée à ma candidature, je suis conscient que mes données personnelles sont susceptibles d'être publiées sur le site de World Athletics et/ou communiquées aux fédérations membres et aux autres parties intéressées à travers le monde;

je consens à ce que World Athletics agisse en ce sens. (dans l'affirmative, veuillez cocher la case)

Veillez compléter les champs ci-après et signer

Signature*

Nom

Date (jj/mm/aaaa)

Lieu (ville, pays)

*La signature numérique est autorisée.

2.2.2. SIGNATURE DE LA FÉDÉRATION MEMBRE / L'ASSOCIATION CONTINENTALE (à compléter uniquement en cas de soutien de la candidature)

En ma qualité de plus haut responsable de la fédération membre ou de l'association continentale*, **je confirme** que la fédération membre / l'association continentale soutient la présente candidature, et ce, en vertu de la résolution adoptée par son conseil d'administration, comité exécutif ou organe équivalent.

*Lorsque le candidat est le plus haut responsable de la fédération membre ou de l'association continentale, le présent formulaire doit être signé par la personne se trouvant immédiatement après dans la hiérarchie de la fédération membre ou de l'association continentale, selon le cas.

Veuillez compléter les champs ci-après et signer

Signature*

Nom

Date (jj/mm/aaaa)

Lieu (ville, pays)

**La signature numérique est autorisée.

Cachet de la fédération membre / l'association continentale (si disponible)

