**FICHE DE VŒU**

**Ligue Provence Alpes Côte d’Azur de Handball**

**Assemblée Générale 2024**

(date limite de retour **15 mars 2024** délai de rigueur, par courriel à **6300000.sr@ffhandball.net**)

 ***CLUB :***  ***N°de club :***

***VŒU DEPOSE PAR :***

 ***M/Mme******Nom****:* ***Prénom :***

***Fonction*** *:*

***COMMISSION CONCERNEE:***

***LIBELLE DU VŒU :***

***MOTIVATION :***

 ***Date et Signature  Cachet du club***

**(Cadre réservé à la Ligue)**

*CLASSIFICATION*

***A*** *= Soumis à l'A.G. après avis des Commissions et du Bureau Directeur*

***B =*** *Vœu pour lequel une suite peut-être donnée par la Commission concernée ou par le Bureau Directeur sans qu'il y ait besoin de le soumettre à l'A.G.*

***C*** *= Vœu non recevable, rejeté ou vœu relevant de décisions fédérale ou départementale*

*AVIS DE LA COMMISSION concernée****:***

*AVIS DU BUREAU DIRECTEUR :*