

Remiremont le 17 Septembre 2019

Monsieur Matthieu SCHAFFAUSER  
Directeur du Service Départemental  
De l'U.N.S.S. Vosges  
A  
Madame, Monsieur  
Le Chef d'Etablissement  
Président des A.S. des Vosges  
Madame, Monsieur le secrétaire d'AS

**SERVICE DEPARTEMENTAL  
UNSS VOSGES**

LP Camille Claudel  
2 rue du Parmont  
B.P.158  
88200 REMIREMONT

Téléphone : 03 29 22 62 83  
Portable : 06 86 63 50 16  
Télécopie : 03 63 55 61 09

**Courriel :**

Sd088@unss.org

**Internet :**

[www.unss88.org](http://www.unss88.org)

Objets : Elections au conseil  
départemental de l'UNSS.  
Appel à candidature pour les  
représentants des « A.S » au  
conseil départemental de  
l'UNSS Vosges.

Référence : Bulletin officiel  
N°33 du 12 septembre 2019

Madame, Monsieur,

Conformément aux statuts de l'UNSS, il convient de renouveler les instances départementales. Afin d'organiser ces élections, je vous adresse un appel à candidature pour les représentants des A.S au conseil départemental.

Les candidats à la représentation des A.S doivent constituer des listes de six membres (trois titulaires et trois suppléants) **après avoir communiqué entre eux et entre établissement.**

Cet appel doit faire l'objet d'une large diffusion auprès des enseignants de votre établissement, notamment par voie d'affichage.

Je vous serai gré de bien vouloir me retourner, à l'aide du coupon réponse ci-joint, les éventuelles candidatures issues de votre établissement ou un état néant, attestant de votre information au

Service départemental UNSS VOSGES

Pour le

**16 octobre 2019**

**(le cachet de la poste faisant foi)**

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations respectueuses et cordiales.

Matthieu SCHAFFAUSER



## Renouvellement des instances départementales de l'UNSS

### APPEL à CANDIDATURE pour les représentants des AS au conseil départemental.

A retourner au plus tard **le 16 octobre 2019**

#### UNSS- Service départemental VOSGES

LP Camille Claudel – 2 rue du parmont

Bp 158- 88200 REMIREMONT

**ETABLISSEMENT** : .....

**Ville** : .....

#### **Candidatures pour les représentants des « associations sportives » :**

Titulaire (Nom- Prénom)

1.

2.

3.

Suppléant (Nom- Prénom)

1.

2.

3.

Cachet de l'Etablissement :

Date : .....

Nom et signature du Chef d'Etablissement