

I – FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Je soussigné(e)

Né(e) le à (préciser ville et département ou pays)

Domicilié (adresse complète)

Courriel

Déclare être candidat(e) à la désignation des membres de :

- ☐ La Commission médicale¹
- ☐ La Commission de discipline²
- ☐ La Commission juridique³
- ☐ La Commission nationale d'aide et de contrôle de gestion⁴
- ☐ La Commission d'organisation des compétitions⁵

Précise, à cet effet, disposer des compétences/expériences suivantes (points saillants) :

.....

.....

.....

.....

.....

Joins à la présente candidature mon CV ainsi qu'une lettre de motivation.

Fait le à

Signature :

- ¹ Chargée, notamment, d'assurer la mise en œuvre des dispositions législatives et réglementaires relatives à la protection de la santé des sportifs, d'émettre des avis sur tout sujet à caractère sanitaire dont elle se saisira ou qui lui sera soumis par les instances de la LNH, de leur proposer des modifications au règlement médical.

² Chargée, notamment, de connaître et de sanctionner les manquements à la discipline des joueurs, des entraîneurs, des dirigeants, de toutes autres personnes licenciées à la FFHB et de tout membre, préposé, salarié ou bénévole des groupements sportifs, dans le cadre des compétitions organisées par la LNH.

- ³ Chargée, notamment, de procéder à l'homologation des contrats et des avenants conclus par les clubs membres de la LNH avec leurs joueurs et entraîneurs professionnels, de veiller à l'application des dispositions légales, réglementaires et conventionnelles en vigueur, d'exercer une mission de conciliation en cas de litige lié à l'application et l'interprétation des contrats de travail ou la mutation d'un joueur ou d'un entraîneur.

⁴ Chargée, notamment, d'assurer une mission d'information, de conseil et de contrôle en matière de gestion auprès des clubs professionnels, d'examiner et d'apprécier leur situation financière, de prendre les mesures qui s'imposent afin de veiller à leur pérennité et au respect de l'équité et de la continuité des championnats.

- ⁵ Chargée, notamment, de coordonner l'élaboration des calendriers des compétitions organisées par la LNH, d'administrer et gérer les différentes épreuves, de veiller à l'application des règlements et protocoles relatifs à l'organisation et à la tenue des rencontres ainsi qu'à la participation des joueurs et entraîneurs à celles-ci.

II – FORMULAIRE DE DECLARATION D'INTERÊTS :

PREAMBULE

Vous êtes candidat(e) à la désignation des membres d'une commission spécialisée de la LNH pour la période du 1^{er} juillet 2025 au 30 juin 2028. A ce titre, vous êtes susceptible d'occuper des fonctions concourant à promouvoir et préserver l'intérêt général dans l'organisation et la gestion du handball professionnel.

Aussi, dans le but de prévenir les conflits d'intérêts potentiels ou les situations pouvant être perçues comme tels, il vous appartient de faire connaître les différents liens d'intérêts que vous détenez et qui sont susceptibles d'influer sur l'exercice objectif et impartial du mandat de membre de la commission spécialisée de la LNH pour laquelle vous postulez. Il s'agit également, pour toutes les parties prenantes, d'assumer ensemble d'éventuelles situations à risque, en toute connaissance de cause.

Concrètement, il convient de recenser les activités, fonctions, mandats et/ou participations que vous exercez ou détenez – aussi bien dans l'environnement du handball que dans d'autres domaines d'activité – et qui peuvent d'une manière ou d'une autre interférer avec les attributions de membre de la commission spécialisée de la LNH pour laquelle vous postulez, ceci durant toute la période de référence. Cette période débute trois saisons sportives avant celle à venir, soit à compter du 1^{er} juillet 2025, et s'achèvera à l'issue de la saison sportive lors de laquelle interviendra le renouvellement du Comité Directeur de la LNH, soit le 30 juin 2025.

GLOSSAIRE ET CONSEILS PRATIQUES

Qu'est-ce qu'un conflit d'intérêts ? Un conflit d'intérêts existe lorsque vous avez ou semblez avoir des intérêts privés ou personnels susceptibles de vous empêcher d'accomplir votre mission avec objectivité et impartialité.

Quels sont les liens d'intérêts que vous devez déclarer ? Il s'agit des liens d'intérêts de toute nature (professionnels, bénévoles, financiers, contractuels...) que vous détenez avec une ou plusieurs personnes physiques ou morales, y compris dans d'autres domaines que celui du handball. Il peut s'agir, par exemple, d'une activité principale à titre professionnel comme d'une activité secondaire à titre bénévole. Soyez le plus exhaustif possible. Toutefois il n'est pas demandé de déclarer la totalité de vos fonctions ou activités, mais uniquement celles qui ont un lien ou qui sont susceptibles d'avoir un lien avec les missions que vous exercerez si vous êtes désigné(e) en tant que membre de la commission spécialisée de la LNH pour laquelle vous postulez.

Posez-vous la question de savoir quels liens ont pu exister, existent ou existeront, dans les limites de la période de référence, entre ces fonctions et activités et l'exercice du mandat de membre d'une commission spécialisée de la LNH, hormis la fonction au titre de laquelle vous postulez au sein d'une commission spécialisée (ex : médecin d'un club de D1 ou de D2 masculine souhaitant intégrer la Commission médicale de la LNH).

Posez-vous la même question pour votre entourage proche, c'est-à-dire pour chacun des membres de votre foyer (conjoint, partenaire pacsé, concubin, enfants) et de votre famille (lien de parenté au 1^{er} et 2^e degrés : frères ou sœurs, parents, beaux-parents, grands-parents, petits-enfants) dont vous pensez raisonnablement qu'ils ont ou qu'ils sont susceptibles d'avoir un lien avec les fonctions de membre de la commission spécialisée de la LNH pour laquelle vous postulez.

1. INTERETS LIES AUX CONTACTS IDENTIFIES DANS LE CADRE DE VOS ACTIVITES

Remplissez une ligne par lien identifié. La mention « néant » doit être portée dans les cases non renseignées.

Avec quelle personne avez-vous un lien ? Précisez son identité et sa fonction (si c'est une personne physique) ou sa dénomination et son secteur d'activité (si personne morale).	A quelle activité correspond ce lien ? Précisez sa nature et son volume.	Est-ce qu'un avantage ou une contrepartie est associé(e) à ce lien ? Précisez-le.	Quelles sont la fréquence et/ou la période de ce lien ?
<i>Ex : association, société civile ou commerciale, collectivité territoriale ; administrateur, salarié ; prestataire, partenaire...</i>	<i>Ex : activité bénévole, salariée, libérale ; activité de consultant ; participation à une instance décisionnelle ; participation dans le capital d'une société...</i>	<i>Ex : remboursement de frais, salaire, honoraires, gratifications, cadeaux, avantages en argent ou en nature ; dividendes...</i>	<i>Ex : du _/_/_/ au _/_/_/ ou X interventions entre le _/_/_/ et le _/_/_/ ou depuis le _/_/_/</i>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Avez-vous pris spontanément des mesures prudentielles pour prévenir tout conflit d'intérêts en rapport avec les liens déclarés ci-dessus ? Si oui, précisez lesquelles :

.....

.....

.....

.....

.....

2. INTERETS D'UN MEMBRE DE VOTRE FOYER OU DE VOTRE FAMILLE

Remplissez une ligne par lien identifié. La mention « néant » doit être portée dans les cases non renseignées.

Avec qui l'intéressé(e) a-t-il (elle) un lien ? Précisez son identité et sa fonction (si c'est une personne physique) ou sa dénomination et son secteur d'activité (si personne morale).	A quelle activité de l'intéressé(e) correspond ce lien ? Précisez sa nature et son volume.	Est-ce qu'un avantage ou une contrepartie est associé(e) à ce lien ? Précisez-le.	Quelles sont la fréquence et/ou la période de ce lien ?
Nom et prénom de l'intéressé(e) :			
Nature de la relation avec le déclarant :			
Nom et prénom de l'intéressé(e) :			
Nature de la relation avec le déclarant :			
Nom et prénom de l'intéressé(e) :			
Nature de la relation avec le déclarant :			
Nom et prénom de l'intéressé(e) :			
Nature de la relation avec le déclarant :			

Avez-vous pris spontanément des mesures prudentielles pour prévenir tout conflit d'intérêts en rapport avec les liens déclarés ci-dessus ? Si oui, précisez lesquelles :

.....

.....

.....

.....

.....



**RENOUVELLEMENT DES COMMISSIONS SPECIALISEES DE LA LNH
POUR LA PERIODE DU 1ER JUILLET 2025 AU 30 JUIN 2028**

3. AUTRES LIENS D'INTERETS QUE VOUS CHOISISSEZ DE FAIRE CONNAITRE

.....

.....

.....

.....

.....

Je soussigné(e)

Candidat(e) à la désignation des membres d'une commission spécialisée de la LNH pour la période du 1^{er} juillet 2025 au 30 juin 2028,

- ☐ Certifie que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts et exhaustifs.
- ☐ M'engage à procéder à l'actualisation de ma déclaration au fur et à mesure d'éventuels changements de situation, et ce pendant toute la période de référence.

Fait le à

Signature :

NB : les données personnelles collectées via ce formulaire feront l'objet d'un traitement afin d'identifier les potentiels conflits d'intérêts susceptibles d'empêcher tout membre d'une commission spécialisée de la LNH d'accomplir sa mission avec objectivité et impartialité. Ces données ne seront analysées que par les personnels de la LNH en charge du suivi des instances. Conformément à la réglementation en vigueur, chaque candidat disposera notamment d'un droit d'accès et de rectification en adressant une demande en ce sens à cnil@lnh.fr Les données seront conservées pendant une durée de 5 ans à compter de la date des désignations des membres des commissions spécialisées par le Comité Directeur de la LNH.