DISTRICT DE SAVOIE DE FOOTBALL
B.P. 401 - 73004 CHAMBÉRY CEDEX

Saison 2019/2020

PROPOSITION de RECOMPENSE

Médaille sollicitée : ☐ Or ☐ Argent

CLUB : _____

Attribuée à :

M. ou Mme : **Prénom :**

Né (e) le : **à :**

Adresse :

Code Postal : **Ville :**

Dirigeant (e) ☐ **Joueur (euse)** ☐ **Arbitre** ☐

(*) <u>Services accomplis comme joueur</u> (indiquer le club)

-
-
-

(*) <u>Services accomplis comme dirigeant</u> (indiquer les postes occupés et les dates)

-
-
-

(*) <u>Services accomplis comme arbitre</u>

-
-
-

(*) <u>Récompenses déjà obtenues</u>

-
-
-

<u>Avis du Président du club</u> :

<u>Décision du District</u> :

(*) A remplir impérativement

à renvoyer avant le 30 mai 2020 au District de Savoie de Football