

PROPOSITION de RÉCOMPENSE

Médaille sollicitée

Or

Argent

CLUB : _____

Attribuer à :

M. ou Mme :

Prénom :

Né(e) le :

à :

Adresse :

CP :

Ville :

Dirigeant(e)

Joueur(euse)

Arbitre

N° licence obligatoire :

(*) Services accomplis comme joueur (indiquer le club)

- ▶
- ▶
- ▶

(*) Services accomplis comme dirigeant (indiquer les postes occupés et les dates)

- ▶
- ▶
- ▶

(*) Services accomplis comme arbitre

- ▶
- ▶
- ▶

(*) Récompenses déjà obtenues

- ▶
- ▶
- ▶

Avis du Président du club :

Décision du District :

(*) A remplir impérativement

à renvoyer avant le 30 Avril 2021 au District de Savoie de Football