



DISTRICT GARD-LOZÈRE DE FOOTBALL

34 rue Séguier - 30020 NÎMES cedex 1
Tél. : 04 66 36 96 96 – Fax : 04 66 67 40 01
Courriel : secretariat@gard-lozere.fff.fr





DEMANDE DE DISTINCTIONS

À adresser **avant le 31 Mars** à : DISTRICT GARD-LOZÈRE DE FOOTBALL – 34 rue Séguier – 30020 NÎMES cedex 1 ou par courriel (via l'adresse mél officielle du club concerné) : secretariat@gard-lozere.fff.fr





Identité du récipiendaire

<input type="checkbox"/> Madame		<input type="checkbox"/> Monsieur	
NOM DE NAISSANCE :			
NOM MARITAL (si nécessaire) :			
PRÉNOMS :			
DATE DE NAISSANCE :		LIEU DE NAISSANCE :	
ADRESSE :			
NATIONALITÉ :		PROFESSION :	
CLUB D'APPARTENANCE :	_____		
N° LICENCE FFF (obligatoire) :	_____		

Nature de la distinction souhaitée (cocher la case correspondante)

État (J&S)	FFF	LFO	DGL
			
<input type="checkbox"/> Bronze	<input type="checkbox"/> Argent	<input type="checkbox"/> Bronze	<input type="checkbox"/> Argent
<input type="checkbox"/> Argent	<input type="checkbox"/> Vermeil	<input type="checkbox"/> Argent	<input type="checkbox"/> Or
<input type="checkbox"/> Or	<input type="checkbox"/> Or	<input type="checkbox"/> Or	<input type="checkbox"/> Plaque d'honneur

Distinctions déjà obtenues (cocher la ou les cases correspondantes, préciser la date d'obtention)

État (J&S)	FFF	LFO	DGL
 MINISTÈRE DES SPORTS <small>Liberté Égalité Fraternité</small>			
<input type="checkbox"/> Bronze : _____	<input type="checkbox"/> Argent : _____	<input type="checkbox"/> Bronze : _____	<input type="checkbox"/> Argent : _____
<input type="checkbox"/> Argent : _____	<input type="checkbox"/> Vermeil : _____	<input type="checkbox"/> Argent : _____	<input type="checkbox"/> Or : _____
<input type="checkbox"/> Or : _____	<input type="checkbox"/> Or : _____	<input type="checkbox"/> Or : _____	

Dates		Fonctions occupées <i>(préciser si bénévoles ou professionnelles)</i>	Désignation précise de l'association	N° dpt <i>(siège social)</i>
Début	Fin			

Motivation de la demande

NOM / PRÉNOM du PROPOSANT :	
QUALITÉ DU PROPOSANT :	
ADRESSE :	
TÉLÉPHONE MOBILE :	
DATE DE SOUHAIT DE REMISE DE LA DISTINCTION :	____/____/____

CADRE DE LA REMISE :	<input type="checkbox"/> AG Ligue	<input type="checkbox"/> AG District	<input type="checkbox"/> Manifestation interne au club
----------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------------------------

Avis motivé du proposant

L'attention du proposant est appelée sur la nécessité de faire une présentation détaillée des qualités personnels du candidat et des raisons qui motivent sa proposition.

Fait à le/...../

Nom, prénom et signature (éventuellement cachet du club)