



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 AU TITRE DE LA SAISON 2023/2024

À adresser 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
			
<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 : _____	

Services rendus à la cause du football *(fonctions électives ou techniques bénévoles ou professionnelles exercées au sein d'un conseil d'administration, d'une association, d'un club, d'un comité...)*

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/...../202

Nom, prénom et signature (éventuellement cachet du club)