



MEDAILLE DU DISTRICT OISE DE FOOTBALL

Proposition présentée par

| |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>CLUB :</p> <p>NOM :PRENOM :</p> <p>Fonction au sein du club :</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|

Concernant :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Domicile :

Téléphone : Nationalité :

Profession :

Services rendus en faveur du football
(une présentation explicite des mérites retenus peut-être jointe utilement à la demande)

| PERIODE | FONCTIONS ASSUREES ACTIONS ENTREPRISES | CLUB(S) |
|----------------|---------------------------------------------------|----------------|
| | | |

Avis motivé de l'Association

Certifié exact

A....., le

(Signature et cachet du club)

A retourner au District Oise de Football – B.P. 10036 – 60292 CAUFFRY