



DISTRICT DE FOOTBALL DU FINISTERE

SAISON 2024/2025

CLUB : N° D’AFFILIATION

DEMANDE DE MEDAILLE POUR UN DIRIGEANT DE CLUB

NOM et Prénoms : _____ N° LICENCE : _____

Adresse : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Profession : _____

Nationalité : _____

FONCTIONS DANS LE CLUB (nature et durée)

FONCTIONS EXERCEES AU DISTRICT ou A LA LIGUE (années)

DISTINCTIONS OBTENUES ANTERIEUREMENT

Année : Médaille de :

Année : Médaille de :

Année : Médaille de :

Date - Signature du Président ----- **Cachet du Club**

Réservé au District

MEDAILLE PROPOSEE :

A

le

Le Président du District
André TOULEMONT