



Formulaire de demande de médaille ou plaquette

Saison 2019-2020

| NATURE DE LA RÉCOMPENSE SOUHAITÉE | |
|--|--|
| FFF | LFPL |
| <input type="checkbox"/> Jeunesse Bénévole | <input type="checkbox"/> Argent (mérite) |
| <input type="checkbox"/> Argent | <input type="checkbox"/> Bronze |
| <input type="checkbox"/> Vermeil | <input type="checkbox"/> Argent |
| <input type="checkbox"/> Or | <input type="checkbox"/> Vermeil |
| <input type="checkbox"/> Plaquette Bronze | <input type="checkbox"/> Or |
| <input type="checkbox"/> Plaquette Argent | <input type="checkbox"/> Platine |
| <input type="checkbox"/> Plaquette Or | |
| <input type="checkbox"/> Plaquette Platine | |

(Cocher la case correspondant à votre demande)

A adresser par l'instance départementale après
avis à la LFPL à l'adresse mail ci-après :

accompagnementclubs@lfpl.fff.fr

au plus tard

- **DEUX MOIS IMPÉRATIF** avant la date de remise
➤ **AVANT LE 1^{er} MAI** de la saison pour les
manifestations estivales

| IDENTITÉ DU RÉCIPiendaIRE | |
|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Mademoiselle | |
| NOM DE NAISSANCE : | |
| Nom d'épouse : | |
| Prénoms : | |
| Date de naissance : | Lieu de naissance : |
| CLUB D'APPARTENANCE : | N° D'AFFILIATION : |
| N° de licence FFF (obligatoire) : | |
| Adresse : | |
| Nationalité : | Profession : |

| DISTINCTIONS DÉJÀ OBTENUES | |
|----------------------------|------------------|
| NATURE | DATE D'OBTENTION |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

SERVICES RENDUS A LA CAUSE DU FOOTBALL

Fonctions ELECTIVES ou TECHNIQUES bénévoles OU professionnelles exercées au sein d'un conseil d'administration, d'une association, d'un club, d'un Comité etc...

| Dates : | | Fonctions occupées (Préciser bénévoles ou professionnelles) | Désignation précise de l'association | N° département (Siège social) |
|---------|-----|---|---|--|
| Début | Fin | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

MOTIVATION DE LA DEMANDE

NOM – Prénom et Qualité du Proposant :

Adresse :

Téléphone :

DATE DE SOUHAIT DE REMISE DE LA DISTINCTION :

CADRE :

AG LIGUE

AG DISTRICT

MANIFESTATION INTERNE AU CLUB

AVIS MOTIVÉ DU PROPOSANT (l'attention du proposant est appelée sur la nécessité de faire une présentation détaillée des qualités personnelles du candidat et des raisons qui motivent sa proposition)

SIGNATURE :

DATE DE LA DEMANDE :

AVIS DES INSTANCES FOOT CONCERNÉES

| DENOMINATION | AVIS |
|---|---|
| Président du Club (nom et prénom) Date : Signature : | <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE |
| Président du District d'appartenance (nom et prénom) Date : Signature : | <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE |
| Président de la CR Valorisation Bénévolat Date : Signature : | <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE |