DISTRICT HAUTE-GARONNE
de FOOTBALL

Fiche individuelle de proposition de récompense

Week-end à CLAIREFONTAINE les 09 et 10 mars 2024

Nom	
Prénom	
Numéro de licence	
Date de naissance	
Adresse	
Téléphone	
Email	
N°Affiliation du club	
Fonction au sein du club	**depuis le**

Renseignements complémentaires motivant la proposition

Signature et Cachet du Club **Date**