

DISCIPLINE.....

Nom :Prénom :Homme Femme

Adresse personnelle :

Club :

Fonction bénévole actuelle :

Tél : Courriel :

Joindre impérativement et obligatoirement 2 PHOTOS du bénévole dont au moins une dans le cadre de sa pratique

Carrière de dirigeant sportif :

Investissements personnel les plus révélateurs en 5 points :

- 1.....
.....
- 2.....
.....
- 3.....
.....
- 4.....
.....
- 5.....
.....

Motifs et raisons argumentés pour laquelle vous souhaitez récompenser ce bénévole :

*Siège : 3 avenue des Montboucons – 25000 BESANCON – Tél : 03-81-48-36-50 – Fax : 03-81-48-36-51
E-mail : crosfc@wanadoo.fr*