

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

CLUB

Visite effectuée le :

Nom du Représentant du District Qualité

BENEVOLE A VALORISER

NOM : PRENOM :

Date de naissance : Lieu :

Adresse personnelle :

Fonction sportive actuelle :

SERVICES RENDUS EN QUALITE DE	DE (Année)	A (Année)

DISTINCTION OBTENUES

Structures	Nature (Or/Argent/Bronze....)	Année d'obtention
FFF		
Ligue		
District		
DRDJS		
Autre (préciser)		

COMMENTAIRES COMPLEMENTAIRES