



**COMMUNE  
DE  
NASSOGNE**

Tel : 084/22.07.50  
FAX : 084/21.48.07

**TROPHEE COMMUNAL DU MERITE SPORTIF**

**CANDIDATURE**

**S'il s'agit d'une personne :**

NOM : .....  
PRENOM : .....  
SEXE : M/ F AGE : .....  
ADRESSE : .....  
.....  
DATE DE NAISSANCE : ..... LIEU : .....  
NATIONALITE : .....  
PROFESSION : .....

Performance justifiant la candidature du titre de lauréat du trophée communal du mérite sportif et/ou récompense pour la « carrière »une personne bénévole ayant œuvré pour la promotion du sport(\*) :

.....  
.....  
.....  
.....

J'affirme sur l'honneur que les renseignements qui précèdent sont sincères et complets.

DATE :  
SIGNATURE

**S'il s'agit d'une équipe, d'un groupement sportif :**

DENOMINATION COMPLETE : .....  
Président responsable : NOM : .....  
PRENOM : .....  
ADRESSE.....  
.....

Performance justifiant la candidature du titre de lauréat du trophée communal du mérite sportif et/ou récompense pour la « carrière »une personne bénévole ayant œuvré pour la promotion du sport(\*) :

.....  
.....  
.....  
.....

J'affirme sur l'honneur que les renseignements qui précèdent sont sincères et complets.

DATE :  
SIGNATURE

A envoyer à l'Administration Communale de NASSOGNE avant le: **15 avril 2019**

(\*) Biffer la mention inutile