



# COMITE DEPARTEMENTAL DU NORD DE BASKET BALL

## FICHE DE PROPOSITION DE RECOMPENSE

Nature de la récompense sollicitée : FFBB  CDNBB  DISTRICT

**IMPRIME UNIQUE A REMPLIR RECTO ET VERSO**

Insigne du CDNBB Argent  Or   
(L'insigne n'est assujéti ni à licence, ni à relation d'ordre)

(Cocher la case requise)

Personne concernée : (Remplir en lettres capitales d'imprimerie)

Nom d'Usage :

Nom de Naissance :

Prénom :

Date de naissance :

(Inscrire le mois en lettres)

Adresse complète :

Code Postal :

Ville :

1ère licence en :

Club :

Club Actuel, depuis :

N° Licence :

Responsabilité administrative passée ou actuelle dans l'Association :

Nature :

Arbitre :

de(puis) :

à :

Officiel de Table :

de(puis) :

à :

Entraîneur :

de(puis) :

à :

Encadrement d'équipe(s) de Jeunes au sein de l'Association :

de(puis) :

à :

Encadrement d'équipe(s) de Jeunes au sein du District :

de(puis) :

à :

Distinctions reçues : (Complétez éventuellement en indiquant la dernière récompense reçue)

Ministère de la Jeunesse et des Sports

Date :

Fédération Française de Basket Ball

Date :

Comité du Nord de Basket Ball

Date :

CDNBB, District

Date :

Palme Académiques

Date :

Autres récompenses

Date :

Date :

Date :

**Avis du Président de l'Association :**

Date :

Cachet de l'Association :

Nom :

Signature :

---

**Avis du Président de District, Récompense :** FFBB       CDNBB       DISTRICT

Lettre de Félicitations       Médaille       Insigne CDNBB

Date :

Cachet du District :

Nom :

Signature :

---

**Décision du CDNBB** Demande accordée     ajournée     refusée

Motif si ajournement ou refus :

Récompense attribuée si accord    FFBB     CDNBB     Insigne Argent     Insigne Or

Lettre de Félicitations     Médaille de Bronze     Médaille d'Argent     Médaille d'Or

Date :

Noms et Signatures :