



OFFICE MUNICIPAL DES SPORTS

PROPOSITION d'une ETOILE DU MOIS

CLUB

PRESIDENT ou DIRIGEANT accompagnateur le jour de la remise :

Adresse

Téléphone

NOM DU SPORTIF proposé :

Date de naissance

MOTIVATION

⇒ *A nous retourner à l'adresse suivante*
oms-saintquentin@wanadoo.fr