



Commune de Vérossaz

CANDIDATURE A L'ATTRIBUTION D'UNE DISTINCTION OU D'UN MERITE

Le(a) soussigné(e)

Nom* :	Prénom* :
Adresse* :	NPA, localité* :
Tél.* :	Mobile :
E-mail :	

propose la candidature de

Nom* :	Prénom* :
Date de naissance :	Origine :
Profession :	Etat civil :
Adresse* :	NPA, localité* :
Tél.* :	Mobile :
E-mail :	Fax :
Etabli(e) dans la commune depuis :	
Association ou club* :	

*pour les raisons suivantes** :

* champ obligatoire

Veillez svp joindre les documents utiles (attestation résultats, etc...).

Date : _____ Signature : _____