

Date : _____ KM : _____
 Nom de l'organisation : _____
 Visa et tampon de l'organisateur : _____

7

Refus de recevoir la récompense départementale:
case à cocher obligatoirement

Date : KM :
Nom de l'organisation :
Visa et tampon de l'organisateur :

Date : KM :
Nom de l'organisation :
Visa et tampon de l'organisateur :

Date : KM :
Nom de l'organisation :
Visa et tampon de l'organisateur :

Date : KM :
Nom de l'organisation :
Visa et tampon de l'organisateur :

Date : KM :
Nom de l'organisation :
Visa et tampon de l'organisateur :

Date : KM :
Nom de l'organisation :
Visa et tampon de l'organisateur :

Date : KM :
Nom de l'organisation :
Visa et tampon de l'organisateur :

Date : KM :
Nom de l'organisation :
Visa et tampon de l'organisateur :

Date : KM :
Nom de l'organisation :
Visa et tampon de l'organisateur :

Date : KM :
Nom de l'organisation :
Visa et tampon de l'organisateur :

Date : KM :
Nom de l'organisation :
Visa et tampon de l'organisateur :

Date : KM :
Nom de l'organisation :
Visa et tampon de l'organisateur :

Date : KM :
Nom de l'organisation :
Visa et tampon de l'organisateur :

Date : KM :
Nom de l'organisation :
Visa et tampon de l'organisateur :

Date : KM :
Nom de l'organisation :
Visa et tampon de l'organisateur :