



# APPEL A TOUS LES SPORTIVES ET SPORTIFS DE LA COMMUNE DE KEHLEN

détenteur d'une licence sportive, qui, pendant la saison 2017/2018 ont réalisé des performances remarquables sur le plan sportif national ou international.

Si vous remplissez au moins un des critères définis au formulaire ci-dessous, vous êtes invités de faire parvenir vos résultats à l'Administration Communale de Kehlen à l'aide de ce formulaire, à *envoyer dûment rempli par e-mail* à [commune@kehlen.lu](mailto:commune@kehlen.lu) ou bien par voie postale à l'Administration Communale de Kehlen 15, rue de Mamer à L-8280 Kehlen **pour le 15 décembre 2018 au plus tard**. Le formulaire est téléchargeable sur le site internet de la commune ([www.kehlen.lu/mediatheque](http://www.kehlen.lu/mediatheque)).

**La réception en l'honneur des meilleurs sportives et sportifs sera organisée sur invitation.**

## Les informations à fournir ainsi que les critères à remplir :

	Sportif individuel	Club sportif <sup>1</sup>
Nom et prénom/Nom du club sportif		
Discipline sportive		
Adresse/siège social		
No et rue		
Code postal et localité		
Email		
Téléphone		

## Informations relatives aux performances réalisées :

### 1° Sportives et sportifs, ainsi que clubs méritants

Championnat national		(place obtenue (1, 2 ou 3))
Coupe nationale		
Montée vers division supérieure		(cocher, si première équipe) <sup>2</sup>
de _____ vers _____		(indiquer ancienne et nouvelle division)
Montée vers division supérieure		(cocher, si équipe des jeunes) <sup>2</sup>
de _____ vers _____		(indiquer ancienne et nouvelle division)
		(catégorie d'âge pour l'équipe des jeunes)
Performance remarquable (événement sportif) .....		

<sup>1</sup> Veuillez joindre une liste de l'ensemble des membres de l'équipe

<sup>2</sup> Veuillez remplir pour chaque équipe d'un seul club sportif concerné une seule fiche

## 2° Sportives et sportifs d'élite classés dans un des cadres arrêtés par le COSL

Cadre élite	
Cadre promotion	

(cocher la case correspondante)

Participation aux :

Jeux olympiques	
Jeux paralympiques	
Championnat du Monde	
Championnat d'Europe	
Jeux des Petits Etats d'Europe	

(cocher la case correspondante)

## 3° Dirigeants méritants

Nom et prénom		
Fonction		
Depuis		(date)

Remarques éventuelles :

--

**Par la présente, je certifie que les informations renseignées sont exactes.**

Date et Lieu \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Signature(s).

En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies dans ce formulaire soient utilisées dans le cadre de l'hommage des meilleurs sportives et sportifs.

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature