



WRESTLING CANADA LUTTE TEMPLE DE LA RENOMMÉE

FORMULAIRE DE NOMINATION

Nota: Pour pouvoir être prise en considération, la présente nomination doit être dactylographiée ou remplie en lettres moulées, et accompagnée d'un curriculum vitae. Si vous remplissez ce formulaire électroniquement, veuillez inscrire vos réponses directement dans ce document.

CATÉGORIE:

(Veuillez préciser – athlète, entraîneur, officiel, administrateur, gérant, contributeur exceptionnel contributeur, média)

Nom de la personne mise en nomination:

Adresse:

Ville:

Province:

Code Postale:

Numéro de téléphone:

Courriel:

Lieu de naissance:

Nom de la personne qui effectue la nomination:

Adresse:

Ville:

Province:

Code Postale:

Numéro de téléphone:

Courriel:

Nom de l'association provinciale ou territoriale de lutte:

Titre:

Signature:

