



MEDAILLE DU MERITE DÉPARTEMENTAL

Formulaire de demande de médaille

Nom..... Prénom :

Date de Naissance..... Lieu :

Adresse :

Code Postal : VILLE :

Centre de Secours d'affectation :

Catégorie : SPV SPP JSP

Grade : Date d'engagement :

Fonctions associatives :

Amicale :

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Président de l'Amicale | <input type="checkbox"/> Organisation Téléthon | <input type="checkbox"/> Correspondant Sport |
| <input type="checkbox"/> Trésorier de l'Amicale | <input type="checkbox"/> Référent Social | <input type="checkbox"/> Autres : |
| <input type="checkbox"/> Secrétaire de l'Amicale | | |

Département :

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Président de l'UDSP | <input type="checkbox"/> Resp. Commission de l'UDSP | <input type="checkbox"/> animateur JSP |
| <input type="checkbox"/> Trésorier de l'UDSP | <input type="checkbox"/> Organisateur Manif. Sportives | <input type="checkbox"/> Moniteur de Secourisme |
| <input type="checkbox"/> Secrétaire de l'UDSP | <input type="checkbox"/> Coordinateur Téléthon SP | <input type="checkbox"/> Bénévoles, activités de l'UDSP |
| <input type="checkbox"/> Membre du CA de l'UDSP | <input type="checkbox"/> Délégué Social départemental | |

Motifs de proposition :

- Départ à la retraite ; dans ce cas préciser le nombre d'année de service :
- Action exceptionnelle, précisez :
-
-

Si la médaille est accordée, merci de préciser les circonstances dans lesquels elle devra être remise :

Objet de la cérémonie : Date :

Ville et Lieu exact de la cérémonie :

Heure de Rendez-vous :

Personne à contacter (Nom et Numéro de téléphone) :

Fait à Le (Nom, Grade, fonctions et signature du proposant)	Vu et Certifié conforme Le Président de l'amicale
--	--