



Mérite Régional DEMANDE DE MEDAILLE DU GIRACAL

Echelon *Argent – Vermeil – Or*

Barrer les mentions inutiles

Bénéficiaire :

Nom : _____ Prénom : _____ Grade actuel : _____

Date et lieu de naissance : _____ Années de service : _____

Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____

Centre d'affectation : _____ Départ. : _____ Fonction : _____

Fonctions associatives actuelles : _____ (du au)

_____ (du au)

Fonctions associatives antérieures : _____ (du au)

Autres médailles déjà obtenues: _____

Motif de la proposition: _____

Fait à : _____ Le : _____
Nom, grade, fonctions et signature du proposant

Vu et certifié conforme
Le chef de centre

Avis motivé du Président d'Union Départementale : _____

Fait à : _____ Le : _____
Le Président d'Union Départementale

PARTIE RESERVEE AU CONSEIL DES RECOMPENSES DU GIRACAL

DECISION DU CONSEIL : _____

Séance du : _____ Signature : _____ n° :

Informations : Ce formulaire est à transmettre renseigné à :

Commandant (HR) Robert BILL – Président du conseil des récompenses - 7 Rue de l'Eglise 55110 MILLY SUR BRADON

Tel ; 06 80 33 14 86 – mail ; probil55@aol.com

Chaque médaille sera facturée 35 € à l'UDSP concernée (frais de port compris)