



# UNION DÉPARTEMENTALE DES SAPEURS-POMPIERS DE LA CÔTE D'OR

## DEMANDE DE MEDAILLE

### CENTRE CONCERNE

CENTRE DE SECOURS de  
Président d'amicale : Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

### LE BENEFICIAIRE

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date d'adhésion à l'Union Départementale : \_\_\_\_\_

Date d'entrée au corps : \_\_\_\_\_

Ancienneté dans l'Amicale : \_\_\_\_\_

Fonction dans l'amicale : \_\_\_\_\_

Grade actuel : \_\_\_\_\_

Récompenses déjà obtenues : \_\_\_\_\_

### MEDAILLE DEMANDEE

Chevalier du mérite de l'Union : (50 €)

Officier du mérite de l'Union : (60 €)

Mérite de l'avenir et du sport de l'Union : (50 €)

Motif de la demande : \_\_\_\_\_

Date de la remise souhaitée : \_\_\_\_\_

### SIGNATURES DES DEMANDEURS

Signature du président d'amicale : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Signature du chef de centre : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

### AVIS DE LA COMMISSION

Commission du : \_\_\_\_\_

Avis de la commission: Favorable Défavorable

Remise le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_

Engagement financier de : \_\_\_\_\_ Payé le : \_\_\_\_\_