

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

DEMANDE DE MEDAILLE

CENTRE CONCERNE

CENTRE D'INCENDIE ET 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

Mérite de l'Union Départementale – Rang argent : (50 €)

Mérite de l'Union Départementale – Rang vermeil : (60 €)

Mérite de l'Union Départementale – Rang or : (70 €)

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 _____

Facture n° : _____ du _____ pour un montant de _____ € - Régliée