

(à retourner au service départemental de l'ONaCVG du siège social de l'association qui présente le candidat, accompagné d'un justificatif d'état civil : photocopie de la carte d'identité ou du passeport)

Nom : _____ Prénoms : _____
(en majuscules)

Date de naissance : _____ lieu de naissance : _____
(CP + ville)

Résidence actuelle : N° _____ rue : _____

Commune : _____ code postal : _____

Durée des services de porte-drapeau : depuis le : _____ soit : _____ ans
(en qualité de titulaire ou de suppléant)

*Le premier diplôme attribué récompense l'ensemble des années de service effectuées par le porte-drapeau au moment de la demande.
L'emblème porté est le drapeau tricolore de la République française, le drapeau de la Croix-Rouge, des hospitaliers et la marque de la protection civile.
L'emblème s'entend d'un drapeau, d'un étendard ou d'un fanion d'unité militaire.*

Signature du candidat :

En quelques lignes, décrire le parcours associatif, l'investissement et les expériences, en tant que porte-drapeau, du candidat :

Renseignements concernant l'association ou la mairie

*Avis du président de l'association
ou de la section ou du maire*

Titre officiel de l'association ou nom de la mairie

qui présente le candidat : _____

Adresse : _____

Titre et nom du représentant : _____

Signature du responsable
et cachet de l'association ou de la mairie

Avis de la commission départementale du

☐ favorable

☐ défavorable

Le directeur du service départemental de l'ONaCVG