

DEMANDE DE DIPLOME D'HONNEUR DE PORTE-DRAPEAU

(à retourner au service départemental de l'ONAC 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 livret de famille)

Renseignements concernant le candidat

Nom : _____ Prénoms : _____
(en majuscules)

Date de naissance : _____ lieu de naissance : _____

Résidence actuelle : N° _____ rue : _____

commune : _____ code postal : _____

DURÉE DES SERVICES DE PORTE-DRAPEAU :
(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 : _____

Renseignements concernant l'association ou la mairie

*Avis du Président d'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

FAVORABLE

DEFAVORABLE

Date et signature :

Le Président de la commission départementale