

DEMANDE DE DIPLÔME 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 SUR LE CANDIDAT

(en majuscules)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Résidence actuelle : N° \_\_\_\_\_ rue : \_\_\_\_\_

commune : \_\_\_\_\_ code postal \_\_\_\_\_

DURÉE DES SERVICES DE PORTE-DRAPEAU : \_\_\_\_\_ ans en qualité de  TITULAIRE  SUPPLEANT

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 SUR L'ASSOCIATION

Titre officiel de l'association  
ou nom de la mairie qui présente le candidat :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Titre et nom du représentant :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

AVIS DE L'ASSOCIATION

FAVORABLE

DEFAVORABLE

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

(signature)