

DEMANDE DE DIPLÔME D'HONNEUR DE PORTE-DRAPEAU

(A retourner au service départemental de l'ONAC – B.P. 42827 – 44328 NANTES CEDEX 3, Accompagné d'un justificatif d'état civil : photocopie de la carte d'identité ou du livret de famille)

Renseignements concernant le candidat	
Nom: Prénd	oms :
(en majuscules)	
Date de naissance : lieu o	de naissance :
Résidence actuelle : N° rue :	
Commune:	code postal
DURÉE DES SERVICES DE PORTE-DRAPEAU: (en qualité de titulaire ou de suppléant)	
<u>M</u>	terci d'indiquer SVP, en cochant la case correspondante, s'il s'agit
	D'une 1ère demande □
Signature obligatoire du candidat :	D'une demande pour insigne □
Renseignements concernant l'association ou la mai	irie Avis motivé 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,

(Préfet ou représentant : signature)