

**PROPOSITION A LA MEDAILLE DE LA
JEUNESSE ET DES SPORTS**

- BRONZE**
 ARGENT
 OR

CONTINGENT DEPARTEMENTAL

PREFECTURE DU RHONE DIRECTION DEPARTEMENTALE DE LA COHESION SOCIALE 33 rue Moncey 69421 Lyon Cedex 03 ☎ : 04 78 62 52 52 - Fax	NOM ET ADRESSE DE L'ORGANISME (1) à l'origine de cette proposition	
NOM ET PRENOMS (en lettres capitales) Tels qu'ils figurent sur le registre des actes d'Etat Civil.		
Fils (le) de : (nom et prénom du père)	et de (nom et prénom de la mère)	
Date de naissance :	Nationalité :	
Lieu de naissance : (pour PARIS, LYON, MARSEILLE, indiquer l'arrondissement)	Département :	
Domicile : (adresse complète pour LYON indiquer l'arrondissement)		
Profession : Non	Fonctionnaire : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/>	
Diplômes scolaires : Universitaires : etc... :		
Distinctions déjà obtenues (militaires, civiles, sportives fédérales)	Nature et grade	Date exacte d'obtention si possible date du journal officiel
Distinctions Jeunesse et Sports (Bronze ou Médaille d'Honneur J.S., Argent et Or)		
Ancienneté dans l'échelon précédent : années		

(1) association, Ligue, Comité de telle ou telle discipline sportive ou activité socio-éducative

Joindre 1 photocopie recto-verso de la carte d'identité en cours de validité ou, pour les personnes nées à l'étranger un extrait d'acte de naissance

SERVICES RENDUS A LA CAUSE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

Cette rubrique doit être remplie avec **PRECISION**. Il y a lieu d'indiquer les dates et la durée des services rendus, en tant que pratiquant, dirigeant, ainsi que les nouveaux services rendus depuis l'échelon précédent.

Années de 19 à 20	Responsabilités (ex : joueur, entraîneur, trésorier etc...)	Nom de l'association, du comité etc... (éviter les abréviations ou donner la signification des sigles)
<u>Comme Praticquant</u> (de 19.. à 20.. ou depuis...)		
<u>Comme Dirigeant</u> (de 19.. à 20.. ou depuis...)		
<u>Depuis l'échelon précédent</u> (de 19.. à 20.. ou depuis...)		

Avis motivé et circonstancié du responsable de l'association qui présente cette candidature

Date et Signature :

Ordre de priorité :
(éventuellement)

Avis motivé et circonstancié de l'organisme départemental ou régional dont relève l'association du candidat présenté

Nom :

Prénom :

Fonction :

Avis :

Date et signature :