

PROPOSITION DE MÉDAILLE DE LA JEUNESSE, DES SPORTS ET DE L'ENGAGEMENT ASSOCIATIF



Demande à transmettre au

Service Départemental à la Jeunesse, à
l'Engagement et aux Sports (SDJES)

23 rue Bourgmayer – CS 90410
01012 BOURG-EN-BRESSE Cedex
Tél. : 04.26.37.74.86

E-Mail: ce.sdjes01.medaillejsea@ac-lyon.fr

DÉNOMINATION COMPLÈTE ET ADRESSE DE
L'ORGANISME A L'ORIGINE DE CETTE PROPOSITION :

NOM et Prénoms :

(en lettres capitales, souligner le prénom usuel)

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 :

ADRESSE :

CP et VILLE :

N° de TÉLÉPHONE (obligatoire) :

COURRIEL (obligatoire) :

@

PROFESSION :

FONCTIONNAIRE : OUI - NON

DISTINCTIONS déjà obtenues	NATURE et GRADE	Date exacte d'obtention, si possible date du journal officiel

PROPOSÉ(E) POUR LA MEDAILLE DE : (rayer la mention inutile)

BRONZE ARGENT OR

SECTEUR D'ENGAGEMENT : SPORT CULTURE & LOISIRS SANTE SOCIAL/SOLIDARITE

ENVIRONNEMENT JEUNESSE, ÉDUCATION POPULAIRE AUTRES (A PRECISER)

**PRIÈRE DE JOINDRE LA COPIE RECTO-VERSO
DE LA CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ EN COURS DE VALIDITÉ**

**SERVICES RENDUS A LA CAUSE DE LA JEUNESSE, DES SPORTS
ET DE L'ENGAGEMENT ASSOCIATIF**

Cette rubrique doit être remplie avec **PRÉCISION**. (Toutes informations sur papier libre sont acceptées).

Veillez indiquer les services rendus à titre bénévole dans les associations. Pour les candidat(e)s relevant du domaine du sport, décrivez les activités tant comme pratiquant que comme dirigeant.

Date Début (AAAA)	Date Fin (AAAA)	RESPONSABILITÉS (joueur, entraîneur, trésorier, animateur ...)	NOM complet de l'ASSOCIATION, du COMITÉ,
		<i>Décrire dans ce cadre les années de pratique et de dirigeant.</i>	

Veillez renseigner ci-dessous les fonctions et responsabilités **NOUVELLES** exercées depuis l'attribution de la précédente distinction. Attention : l'exercice de fonctions nouvelles est indispensable pour solliciter l'accès à un échelon supérieur.

Date Début (AAAA)	Date Fin (AAAA)	NOUVEAUX MERITES (Fonctions nouvelles exercées)	NOM complet de l'ASSOCIATION, du COMITÉ,

AVIS MOTIVÉ DU RESPONSABLE DE L'ASSOCIATION QUI PRÉSENTE CETTE CANDIDATURE :

Date :

Signature :

NOM et Prénom de la personne présentant le candidat :
N° de téléphone et courriel :

**AVIS OBLIGATOIRE DE L'ORGANISME DÉPARTEMENTAL OU RÉGIONAL DONT RELÈVE
L'ASSOCIATION DU (DE LA) CANDIDAT (E) PRÉSENT(E) :**

NOM et Prénom

Cachet de l'organisme

FONCTION :

AVIS

Signature :

AUTRES AVIS (Facultatif)

Date :

Signature :

Pour être recevable le dossier devra obligatoirement être renseigné dans son intégralité sur les pages 1, 2 et 3

Avis de la Commission départementale des médaillés Jeunesse, Sports et Engagement associatif (partie réservée à l'administration) :

Date commission :