



Direction Départementale de la Cohésion Sociale et
de la Protection des Populations de l'Aube

Médaille de la jeunesse, des sports et de l'engagement associatif

**Mémoire de
proposition**

Cité Administrative des Vassales — CS 30376 - 10004 TROYES cedex

 03 25 80 33 33 — courriel: ddcspp-jeunesseetsports@aube.gouv.fr

DISTINCTIONS HONORIFIQUES

Proposition pour l'attribution de la médaille de

Bronze

Argent

Or

(Cocher la case correspondante)

Rappel des conditions d'éligibilité – décret n°2013-1191 du 18/12/2013

- Les personnes présentées doivent avoir eu un **engagement significatif** dans le milieu associatif qui se traduit par un nombre d'années conséquent :
Bronze 6 années de services rendus
Argent 10 ans de services rendus
Or 15 ans de services rendus
- La nature de leur intervention doit avoir été **exemplaire pour les autres**
- Elles doivent avoir rendu de **réels services** au milieu associatif
- **Pour être recevable, cet imprimé doit être renseigné de manière précise et détaillée.**

Joindre **obligatoirement la copie d'une pièce d'identité** (carte nationale d'identité recto-verso – passeport – carte de séjour) de la personne proposée à la médaille

Cette candidature est valable pour les 2 années à venir. Au-delà, dans le cas de maintien, elle devra être renouvelée et actualisée au moyen d'un nouvel imprimé.

Association

Nom de l'Association : _____

Fédération d'affiliation (*le cas échéant*) : _____

Discipline : _____

Personne proposée

Mme M. NOM : _____ Prénom : _____

NOM de jeune fille : _____

Bénévole salarié de l'association Fonctionnaire

Date de naissance : _____ lieu de naissance : _____
(*Pour Paris préciser l'arrondissement*)

Adresse complète : _____
(*exclusivement dans l'Aube*)

Téléphone : _____ Courriel : _____

Profession : _____ ancienne profession si retraité : _____

Nom de l'employeur : _____

DISTINCTIONS HONORIFIQUES

Distinctions déjà obtenues

Au titre de la jeunesse, des sports et de l'engagement associatif ou autres décorations, civiles ou militaires

Formations suivies

Renseignements complémentaires

informations jugées nécessaires à l'étude du dossier

Avis du président du comité ou de la fédération d'affiliation

Appréciation :

favorable

très favorable

défavorable

Date et signature

Cachet du comité
ou de la fédération

Candidature proposée par

Mme M. NOM : _____ Prénom : _____

Adresse complète : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

En qualité de : _____

Ce document doit IMPERATIVEMENT être cosigné par 2 membres du bureau choisis parmi le président, le secrétaire ou le trésorier de l'association

PARRAIN
nom - prénom - fonction
date et signature

1^{er} COSIGNATAIRE
nom - prénom - fonction
date et signature
lu et approuvé

2^{ème} COSIGNATAIRE
nom - prénom - fonction
date et signature
lu et approuvé