OFFICE NATIONAL
DES ANCIENS
COMBATTANTS
ET VICTIMES
DE GUERRE

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

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 concernant le candidat

Nom :_____ Prénoms : _____
(en majuscules)

Date de naissance :_____ lieu de naissance : _____

Résidence actuelle : N°_____ rue : _____

commune :_____ code postal :_____

DURÉE DES SERVICES DE PORTE-DRAPEAU :
(en qualité de titulaire ou de suppléant)

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 concernant l'association ou la mairie

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

_____

_____

Adresse : _____

_____

_____

Titre et nom du représentant : _____

_____

Avis du Président d'association ou de la section ou du maire

Signature du responsable
et cachet de l'association ou de la mairie

Association départementale qui présente la demande de candidature :

Titre officiel : _____

_____

Adresse : _____

_____

Titre et nom du représentant : _____

Signature du président
et cachet de l'association départementale

Avis de la commission départementale FAVORABLE DEFAVORABLE

Date et signature :

Le Président de la commission départementale