

Demande de récompenses

UNION DES FANFARES ET ENSEMBLES

MUSICAUX FRANCE

Médailles & Diplômes

Jean ESCAICH

108 rue des Chalets - Les Monts d'Olmes 09300 MONTFERRIER

Tél. 06 84 62 66 30 – E-mail : escaich.jean@orange.fr

PROPOSÉS : MÉDAILLE D'ENCOURAGEMENT

Noms & Prénoms	Date de naissance	Fonction	Nombre d'années de service	Simple (1 an de service)	Étoile ou Palme (à préciser)
Musiciens					
Majorettes					

Société :

Localité :

Téléphone : E-mail :
(Président ou demandeur)

MÉMOIRE DE PROPOSITIONS EXTRAITS DES STATUTS

Pour être proposé :

→ pour la médaille d'**ENCOURAGEMENT**, les candidats doivent être âgés de moins de **18 ans** (au moins 1 an de présence dans les sociétés).

→ pour la médaille de **BRONZE**, les candidats doivent avoir plus de **18 ans** et totaliser **au moins 5 ans** de présence dans les sociétés.

Les propositions doivent être adressées **au moins un mois** avant la date de remise des décorations **et avoir été validées par le président régional**, à défaut par le siège national (ufem@ufem.fr).

Le présent mémoire devra être établi très lisiblement, et tous les renseignements demandés devront être mentionnés. **Merci de vérifier les conditions sur <https://ufem.fr/medailles-et-decorations> qui font foi**

Date de la remise des récompenses :

La facture est toujours à l'intérieur de l'envoi et doit être réglée à réception.

Nom et adresse de la personne qualifiée pour recevoir l'envoi :

Mme M.

.....

.....

À, le

LE DIRECTEUR

LE PRÉSIDENT

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Signature :

Signature :

AVIS DU PRÉSIDENT DE LA FÉDÉRATION DE

Mme / M. : Signature :

MÉDAILLE DE BRONZE

Noms & Prénoms	Date de naissance	Fonction ou emploi	5 ans de présence (minimum)	Nombre d'années de présence

MÉDAILLE D'ARGENT

Noms & Prénoms	Date de naissance	Fonction ou emploi	Année de nomination au grade BRONZE (3 ans minimum)	Nombre d'années de présence

MÉDAILLE DE VERMEIL

Noms & Prénoms	Date de naissance	Fonction ou emploi	Année de nomination au grade ARGENT (3 ans minimum)	Nombre d'années de présence

MÉDAILLE D'OR

Noms & Prénoms	Date de naissance	Fonction ou emploi	Année de nomination au grade VERMEIL (3 ans minimum)	Nombre d'années de présence

MÉDAILLE D'OR PALME D'OR

Noms & Prénoms	Date de naissance	Fonction ou emploi	Année de nomination au grade OR (4 ans minimum)	Nombre d'années de présence

**UNION DES FANFARES ET
ENSEMBLES MUSICAUX**

FRANCE

Médailles & Diplômes

Jean ESCAICH

108 rue des Chalets - Les Monts d'Olmes

09300 MONTFERRIER

Tél. 06 84 62 66 30 – E-mail : escaich.jean@orange.fr

Nota : cette proposition doit être
obligatoirement dactylographiée.

**UNION DES FANFARES ET
ENSEMBLES MUSICAUX**

FRANCE

Médailles & Diplômes

Jean ESCAICH

108 rue des Chalets - Les Monts d'Olmes

09300 MONTFERRIER

Tél. 06 84 62 66 30 – E-mail : escaich.jean@orange.fr

Nota : cette proposition doit être
obligatoirement dactylographiée.

Promotion du

MÉDAILLE DE LA FIDÉLITÉ MUSICALE

Nom : Prénoms :

Date et lieu de naissance :

Domicilié à :

Société :

Siège de la société :

Fonction(s) dans la société :

Date de nomination à la médaille d'or avec palme d'or :

Sociétés auxquelles l'intéressé a appartenu :

..... du au

..... du au

..... du au

..... du au

..... du au

Dates des récompenses et distinctions honorifiques obtenues :

.....

.....

Autres récompenses et décorations :

.....

Autres renseignements :

.....

.....

À, le

CERTIFIÉ EXACT,

LE DIRECTEUR

LE PRÉSIDENT

LE PRÉSIDENT DE LA FÉDÉRATION

DE

Nom : Nom : Nom :

Prénom : Prénom : Prénom :

Signature : Signature : Signature :

Promotion du

**CROIX DE L'UNION DES FANFARES ET
ENSEMBLES MUSICAUX**

Nom : Prénoms :

Date et lieu de naissance :

Domicilié à :

Société :

Siège de la société :

Fonction(s) dans la société :

Date de nomination à la médaille d'or avec palme d'or :

Sociétés auxquelles l'intéressé a appartenu :

..... du au

..... du au

..... du au

..... du au

..... du au

Dates des récompenses et distinctions honorifiques obtenues :

.....

.....

Autres récompenses et décorations :

.....

Autres renseignements :

.....

À, le

CERTIFIÉ EXACT,

LE DIRECTEUR

LE PRÉSIDENT

LE PRÉSIDENT DE LA FÉDÉRATION

DE

Nom : Nom : Nom :

Prénom : Prénom : Prénom :

Signature : Signature : Signature :

Avis du Directeur :

Avis du Président :

Avis du Président de la fédération régionale :

Adresse pour la facturation et l'expédition :

Mme M.

Fonction :

Société :

Adresse :

CP - Ville :

Avis du Directeur :

Avis du Président :

Avis du Président de la fédération régionale :

Adresse pour la facturation et l'expédition :

Mme M.

Fonction :

Société :

Adresse :

CP - Ville :