Demande de récompenses

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					

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

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 établir 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

Nom : ……

Prénom : ……

Signature :

LE PRÉSIDENT

Nom : ……

Prénom : ……

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 naissancee	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.

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 :

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 .....

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 etl'expédition :

Mme M.

Fonction :

Société :

Adresse :

CP - Ville :