



UNION NATIONALE DES COMBATTANTS
Reconnue d'utilité publique par Décret du 20 Mai 1920
18 rue Vézelay – 75008 PARIS – Tél. : 01 53 89 04 04

Pour toute demande de formulaire : Sophie PERRONNET Tél. : 01 53 89 04 13 - sophie@unc.fr

PROPOSITION POUR LA MEDAILLE DU MÉRITE UNC
BRONZE

GRUPE DÉPARTEMENTAL : _____

SECTION DE : _____

P R O P O S É	Nom : _____	Prénom : _____																
	Adresse : _____																	
	Date et lieu de naissance : _____																	
	CATEGORIE A.C	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>14 - 18</td><td><input type="checkbox"/></td><td>39 - 45</td><td><input type="checkbox"/></td><td>A.F.N</td><td><input type="checkbox"/></td><td>V.G</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>T.O.E</td><td><input type="checkbox"/></td><td>INDOCHINE</td><td><input type="checkbox"/></td><td>S de F</td><td><input type="checkbox"/></td><td>DIVERS</td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	14 - 18	<input type="checkbox"/>	39 - 45	<input type="checkbox"/>	A.F.N	<input type="checkbox"/>	V.G	<input type="checkbox"/>	T.O.E	<input type="checkbox"/>	INDOCHINE	<input type="checkbox"/>	S de F	<input type="checkbox"/>	DIVERS
	<input type="checkbox"/>	14 - 18	<input type="checkbox"/>	39 - 45	<input type="checkbox"/>	A.F.N	<input type="checkbox"/>	V.G										
<input type="checkbox"/>	T.O.E	<input type="checkbox"/>	INDOCHINE	<input type="checkbox"/>	S de F	<input type="checkbox"/>	DIVERS											
Date d'adhésion à l'UNC : _____																		
Fonction : _____																		

SERVICES RENDUS A L'UNC

AVIS DU PRESIDENT DE SECTION

DATE : _____

CADRE RESERVÉ A LA COMMISSION

<u>DATE DE RECEPTION :</u>								
DÉCISION :	<table><tr><td>FAVORABLE</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>DÉFAVORABLE</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>DIFFERÉE</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	FAVORABLE	<input type="checkbox"/>	DÉFAVORABLE	<input type="checkbox"/>	DIFFERÉE	<input type="checkbox"/>	<u>MOTIF :</u>
FAVORABLE	<input type="checkbox"/>							
DÉFAVORABLE	<input type="checkbox"/>							
DIFFERÉE	<input type="checkbox"/>							
PROMOTION DU	8 MAI <input type="checkbox"/>	11 NOVEMBRE <input type="checkbox"/>						

<u>DATE DE LA DECISION :</u>	LE PRÉSIDENT DÉPARTEMENTAL
LE PRÉSIDENT DE LA COMMISSION	