

**PROPOSITION A LA MEDAILLE
DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS**

	BRONZE
	ARGENT
	OR

CONTINGENT DEPARTEMENTAL

<p align="center">PREFECTURE DU RHONE DIRECTION REGIONALE ET DEPARTEMENTALE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS RHONE-ALPES 239-241, rue Garibaldi 69422 LYON cedex 03 tel 04 72 84 55 70 fax 04 72 84 55 51</p>		<p>NOM ET ADRESSE DE L'ORGANISME (1) A l'origine de cette proposition</p>	
<p>NOM ET PRENOMS (en lettre capitales)</p> <p>Tels qu'ils figurent sur le registre des actes de l'Etat Civil</p>			
<p>Fils(le) de : (nom et prénom du père)</p>		<p>et de (nom et prénom de la mère)</p>	
<p>Date de naissance :</p>		<p>Nationalité :</p>	
<p>Lieu de naissance : (pour Paris, Lyon, Marseille, indiquer l'arrondissement)</p>		<p>Département :</p>	
<p>Domicile : (adresse complète pour Lyon indiquer l'arrondissement)</p>			
<p>Profession :</p>			
<p>Diplômes scolaires :</p> <p>Universitaires :</p> <p>etc... :</p>			
<p>Distinctions déjà obtenues (militaires, civiles, sportives fédérales)</p>	<p>Nature et grade</p>	<p>Date exacte d'obtention si possible date du journal officiel</p>	
<p>Distinctions Jeunesse et Sports (Bronze ou Médaille d'Honneur JS, Argent et Or) Ancienneté dans l'échelon précédent :.....années</p>			

(1) association, Ligue, Comité de telle ou telle discipline sportive ou activité socio-éducative
joindre 1 photocopie rect-verso de la carte d'identité ou, pour les personnes nées à l'étranger un extrait d'acte de naissance.

SERVICES RENDUS A LA CAUSE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

Cette rubrique doit être remplie avec précision. Il y a lieu d'indiquer les dates et la durée des services rendus, en tant que pratiquant, dirigeant, ainsi que les nouveaux services rendus depuis l'échelon précédent.

Année de... à ...	Responsabilités (ex : joueur, entraîneur, trésorier, etc)	Nom de l'association, du comité, etc (éviter les abréviations ou donner la signification des sigles)
Comme Pratiquant De à Ou depuis		
Comme dirigeant De à Ou depuis		
Depuis l'échelon précédent De à Ou depuis		

Avis motivé et circonstancié du responsable de l'association qui présente cette demande

Date et signature :

Ordre de priorité :
(éventuellement)

Avis motivé et circonstancié de l'organisme départemental ou régional dont relève l'association du candidat présenté

Nom :
Fonction :
Avis

Prénom :

Date et signature :