**REPUBLIQUE FRANCAISE**

**Direction des services départementaux**

**de l’éducation nationale**

**Service départemental**

**à la jeunesse, à l’engagement**

**et aux sports**

**CITE ADMINISTRATIVE**

**02018 LAON Cédex**

**MEDAILLE DE LA JEUNESSE, DES SPORTS**

**ET DE L’ENGAGEMENT ASSOCIATIF**

**(Décret N° 2013-1191 du 18 décembre 2013)**

**Médaille proposée : BRONZE □ ARGENT □ OR □**

*●* ***BRONZE****:* ***6*** *ans de services rendus à la cause de la jeunesse et des sports et de la vie associative*

*●* ***ARGENT****:* ***10*** *ans de services rendus à la cause de la jeunesse, des sports et de la vie associative et être titulaire de la médaille de bronze de la jeunesse, des sports et de l’engagement associatif depuis 4 ans au moins*

*●* ***OR****:* ***15*** *ans de services rendus à la cause de la jeunesse, des sports et de la vie associative et être titulaire de la médaille d’argent de la jeunesse, des sports et de l’engagement associatif depuis 5 ans au moins*

Monsieur □ Madame  □

**NOM** **PRENOM** :

(suivi s’il y a lieu du nom d’**épouse**) :

Date de naissance : lieu de naissance :

(Pour Paris, indiquer l’arrondissement) :

Nationalité :

Domicile :

Profession : Employeur :

|  |  |
| --- | --- |
| **DECORATIONS DEJA OBTENUES** | |
| Nature | Date d’attribution |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**SERVICES RENDUS A LA CAUSE DE LA JEUNESSE, DES SPORTS ET DE LA VIE ASSOCIATIVE**

Eviter les sigles (ou bien mettre alors la signification), mentionner l’intitulé exact des associations et préciser les fonctions, leur durée (date de début, date de fin, **ou jusqu’à ce jour**), ainsi que les lieux des activités.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASSOCIATIONS** | **FONCTIONS** | **LIEUX** | **DATE DE DEBUT** | **DATE DE FIN** |
|  |  |  |  |  |
| **Personne qui présente le mémoire** :  NOM : Prénom :  Qualité :  Adresse :  **Numéro de téléphone :**  Avis et commentaires :  Date et signature : | | | | |
| **Avis du comité départemental** :  (A remplir avant de transmettre le dossier à la DSDEN)  Date et signature : | | | | |
| **Cadre réservé à l’administration :**  Avis sur le candidat :  Date :  Nom et qualité :  Signature : | | | | |

**Pièce(s) à joindre au dossier :**

**- COPIE DE LA CARTE D’IDENTITE RECTO/VERSO EN COURS DE VALIDITE OU PASSEPORT DU PROPOSE EST OBLIGATOIRE.**