



La Chancellerie 2025

FICHE DE CANDIDATURE A LA LETTRE DE LA RECONNAISSANCE FEDERALE

A TRANSMETTRE EN DOCUMENT PAPIER

en copie au Président Régional avant le 1^{er} octobre 2024,
sans Régional, à envoyer directement au Chancelier impérativement avant le 1^{er} novembre 2024

Nom de l'Amicale _____

N° d'affiliation : _____ Région _____

LE CANDIDAT

A remplir en lettres majuscules :

A – Personne physique :

Madame Monsieur

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____ Pays _____

N° Téléphone _____ Courriel _____

Membre de l'Amicale : _____

Membre d'une ou d'autres Amicales Chasseur : _____

Préciser le nom de l'amicale

La date et la durée d'appartenance

Lien éventuel avec les Chasseurs : _____

Membre de la famille ayant servi dans un ou des Bataillons

B – Formation musicale :

Nom complet de la formation : _____

Adresse de la formation : _____

Nom du responsable : _____

Lien avec les Chasseurs : Sonne au profit de Bataillon(s) ou d'Amicale(s)

Nom et prénom de l'impétrant : _____

C – Services rendus à l'Amicale :

(3 ans minimum de services permanents incontestés)

Réservé au Président d'Amicale

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| Participe aux réunions de l'amicale | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Participe aux manifestations organisées par l'amicale | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Est régulièrement volontaire pour aider lors des manifestations | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Est membre du bureau | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Depuis : _____ | | |
| Est recruteur au sein de l'amicale | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Assiste aux cérémonies patriotiques | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Volontaire pour représenter l'amicale | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Participe au Sidi-Brahim Nationale | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Est membre sympathisant (e) | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Est remplaçant (e) Porte-Fanion | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Participe au maintien des traditions Chasseur | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Est dévoué (e) à la cause Chasseur | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Est bénévole pour l'organisation de déplacements de l'amicale | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Rédige pour des revues Chasseur ou prend des photos | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Est abonné(e) au Cor de Chasse | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Depuis _____ | | |
| Cotise à la Fédération | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Depuis _____ | | |
| A des activités civiles, publiques | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Si oui lesquelles : _____ | | |

D – Avis et décision :

Avis du Président d'Amicale : _____

Classement à l'échelon de l'Amicale dans la promotion _____

Nom et prénom du Président d'Amicale _____

Date _____

Signature

Avis du Président Régional _____

Classement à l'échelon de la région dans la promotion _____

Nom et prénom du Président Régional _____

Date _____

Signature

Avis du Président National _____

Date _____

Signature

Décision de la Commission de chancellerie : _____

Date _____

Noms, prénoms et signatures des Membres de la Commission de Chancellerie

