



La Chancellerie 2025

FICHE DE CANDIDATURE AUX RECOMPENSES FEDERALES
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

Cocher la récompense sollicitée :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diplôme d'Honneur Fédéral | <input type="checkbox"/> Médaille de Bronze avec 1 palme Porte-Fanion Chasseur |
| <input type="checkbox"/> Médaille de Bronze Chasseur | <input type="checkbox"/> Médaille de Bronze avec 2 palmes Porte-Fanion Chasseur |
| <input type="checkbox"/> Médaille d'Argent Chasseur | <input type="checkbox"/> Médaille d'Argent avec 1 palme Porte-Fanion Chasseur |
| <input type="checkbox"/> Médaille d'Argent avec rosette | <input type="checkbox"/> Médaille d'Argent avec 2 palmes Porte-Fanion Chasseur |
| <input type="checkbox"/> Médaille de Bronze Sympathisant | <input type="checkbox"/> Médaille d'Argent avec rosette Porte-Fanion Chasseur |
| <input type="checkbox"/> Médaille d'Argent Sympathisant | <input type="checkbox"/> Médaille de Bronze avec 1 palme Porte-Fanion Sympathisant |
| <input type="checkbox"/> Médaille d'Argent avec rosette Sympathisant | <input type="checkbox"/> Médaille de Bronze avec 2 palmes Porte-Fanion Sympathisant |
| | <input type="checkbox"/> Médaille d'Argent avec 1 palme Porte-Fanion Sympathisant |
| | <input type="checkbox"/> Médaille d'Argent avec 2 palmes Porte-Fanion Sympathisant |
| | <input type="checkbox"/> Médaille d'Argent avec rosette Porte-Fanion Sympathisant |

Nom de l'Amicale _____

N° d'affiliation : _____ Date de paiement des cotisations _____ Nombre de cotisants _____

LE CANDIDAT

A remplir en lettres majuscules :

Madame Monsieur

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____ Pays _____

N° Téléphone _____ Courriel _____

A servi(e) au(x) Bataillon(s) suivant(s) : _____

Inscrit(e) dans l'Amicale depuis : _____ Fonction dans l'Amicale _____

Préciser depuis quelle date : _____

Inscrit(e) dans d'autres amicales Chasseur ou ayant fait partie par le passé d'Amicales chasseur _____

Nom et prénom de l'impétrant : _____

SERVICES RENDUS A L'AMICALE (Réservé au Président d'Amicale)

Un seul de ces éléments non renseignés, entraînera le rejet de la candidature.

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| 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 (teuse) 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 |
| A des activités civiles, publiques | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

Si oui, lesquelles : _____

Observations particulières

Récompense(s) Fédérale(s) reçue(s) dans d'autres Amicales de Chasseurs Oui Non

Nom Amicale _____

Nature récompense et date d'obtention : _____

Abonnement au COR DE CHASSE : Oui Non (si Oui) : Date d'abonnement : _____

Le ou la Candidat(e) a-t-il (elle) déjà été proposé(e) à la demande en cours Oui Non

Année(s) de proposition (s) : _____

Dernière récompense Fédérale obtenue : _____

Date de parution dans le Cor de Chasse : _____

N° d'ordre de votre proposition dans la promotion : _____

AVIS DU PRÉSIDENT D'AMICALE : _____

Signature du Président d'Amicale

Nom et prénom de l'impétrant : _____

AVIS MOTIVE DU PRESIDENT REGIONAL

N° d'ordre dans la Promotion échelon Régional : _____

Avis : _____

Date : _____

Signature du Président Régional

AVIS DU PRESIDENT NATIONAL POUR L'ATTRIBUTION D'UNE MEDAILLE SYMPATHISANT

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Médaille de Bronze Sympathisant | <input type="checkbox"/> Médaille de Bronze avec 1 palme Porte-Fanion Sympathisant |
| <input type="checkbox"/> Médaille d'Argent Sympathisant | <input type="checkbox"/> Médaille de Bronze avec 2 palmes Porte-Fanion Sympathisant |
| <input type="checkbox"/> Médaille d'Argent avec rosette Sympathisant | <input type="checkbox"/> Médaille d'Argent avec 1 palme Porte-Fanion Sympathisant |
| | <input type="checkbox"/> Médaille d'Argent avec 2 palmes Porte-Fanion Sympathisant |

Avis : _____

Date : _____

Signature du Président National

DECISION DE LA COMMISSION DE CHANCELLERIE DANS LE DOMAINE LA CONCERNANT

Demande accordée Oui Non

Motif du refus : _____

Date : _____

Noms, prénoms et signatures des Membres de la commission de Chancellerie :
