



DEMANDE DE MEDAILLE D'HONNEUR DU BENEVOLAT ASSOCIATIF

Échelon sollicité : **BRONZE, ARGENT, OR, GRAND OR, CHÈNE**
(rayer les mentions inutiles)

I. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT

A. ETAT CIVIL

Nom : _____
(En majuscules d'imprimerie. S'il s'agit d'une femme mariée, indiquer le nom de jeune fille)
Prénom : _____
Date et lieu de naissance : _____
Nationalité (indiquer éventuellement la date de naturalisation) _____
Domicile actuel : _____
Profession : _____
Téléphone : _____ Email : _____

B. DISTINCTIONS HONORIFIQUES

Le candidat va-t-il déjà obtenu la Médaille d'honneur du Bénévolat

a. BRONZE _____ A quelle date ? _____
b. ARGENT _____ A quelle date ? _____
c. OR _____ A quelle date ? _____
d. GRAND OR _____ A quelle date ? _____
e. CHÈNE _____ A quelle date ? _____

d. AUTRES DISTINCTIONS _____ A quelle date ? _____

C. ACCIDENT DU BENEVOLAT

Le candidat est-il titulaire de rentes au titre du Bénévolat (joindre une notice explicative)

Date d'attribution des rentes : _____ Taux d'incapacité reconnus : _____

Si le candidat est retraité, indiquer à quelle date : _____

Si le candidat est décédé, indiquer à quelle date : _____

Si le candidat a été victime d'un accident mortel, indiquer à quelle date : _____

D. PIECES A JOINDRE A LA DEMANDE

- Demande signée par l'organisme demandeur ou par le candidat,
- Visas des associations citées ou attestation signée par deux témoins,
- Extrait du casier judiciaire n° 3,
- Pour les mutilés du bénévolat, une photocopie du titre de pension avec une attestation du Maire sur la cause de l'invalidité,
- Un rapport succinct circonstancié pour les demandes à titre posthume sur la cause du décès.

FFBA Fédération Française du Bénévolat associatif

Reconnue de mission d'Utilité Publique

5 rue des Castors 68200 MULHOUSE Tél . 03.89.43.36.44 Fax 03.89.59.19.97 Email : contact@benevolat.org

II. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES DIFFERENTES FONCTIONS ASSOCIATIVES

| | 1ère fonction associative | 2° fonction associative | 3° fonction associative |
|---|---------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Nom ou raison sociale de l'association | | | |
| Adresse du siège social | | | |
| Date exacte d'entrée dans l'association | | | |
| Date exacte de départ (éventuellement) | | | |
| Périodes d'interruption | | | |
| Fonction exercée | | | |
| Durée totale des services | | | |

Date et signature du demandeur (ou de l'organisme demandeur)

A _____ le _____

Nom - Prénom et Fonction.

Joindre une feuille annexe pour d'autres fonctions associatives.

III. VISAS DES ASSOCIATIONS OU LE BENEVOLE A EXERCE

1ère Activité :

Association : _____

Observations / Avis : _____

Visa certifiant la durée d'activité
Nom, Prénom, Fonction du Signataire

2ème Activité :

Association : _____

Observations / Avis : _____

Visa certifiant la durée d'activité
Nom, Prénom, Fonction du Signataire

3ème Activité :

Association : _____

Observations / Avis : _____

Visa certifiant la durée d'activité
Nom, Prénom, Fonction du Signataire

4ème Activité :

Association : _____

Observations / Avis : _____

Visa certifiant la durée d'activité
Nom, Prénom, Fonction du Signataire

5ème Activité :

Association : _____

Observations / Avis : _____

Visa certifiant la durée d'activité
Nom, Prénom, Fonction du Signataire

V. PARTIE RESERVE A LA FFBA

- RENSEIGNEMENTS CONFIDENTIELS -

Conduite et moralité : _____

Renseignements divers : _____

- AVIS MOTIVE DE L'UNION DEPARTEMENTALE -

A _____ Le _____ Le Président :
(signature)

- AVIS MOTIVE DE LA COMMISSION FEDERALE -

A _____ Le _____ Le Président :
(signature)

- DECISION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION FFBA -

A _____ Le _____ Le Président :
(signature)

| Réservé FFBA |
|------------------------|
| Date de Remise : _____ |
| N° du Dossier : _____ |

Coordonnées du demandeur :

Noms : _____
Prénoms : _____
Organismes : _____
Adresse : _____
CP : _____ Ville : _____
Téléphone : _____
Email : _____

_____ le _____ 20__

à
F.F.B.A.
*Fédération Française
du Bénévolat Associatif*
**5 rue des Castors
68200 MULHOUSE**

Objet : DEMANDE MÉDAILLE D'HONNEUR DU BÉNÉVOLAT

Messieurs,

La (le) soussigné(e) _____
a l'honneur de solliciter de votre haute bienveillance à la Médaille d'honneur du Bénévolat pour :
_____ années de service associatif accomplies dans une ou plusieurs associations.

Veillez trouver, ci-dessous, les renseignements nécessaires :

Nom _____ Prénoms _____
Nom de Jeune Fille _____
Date et lieu de naissance _____
Nationalité _____
Domicile _____
Téléphone : _____ Email : _____

Nom et adresse de la 1ère Association _____

Date d'entrées en service et s'il y a lieu date de sortie _____

Nom et adresse de la 2ème Association _____

Date d'entrées en service et s'il y a lieu date de sortie _____

Nom et adresse de la 3ème Association _____

Date d'entrée en service et s'il y a lieu date de sortie _____

Titulaire de la Médaille d'honneur du Bénévolat : _____

Veillez agréer, Monsieur le Président, l'assurance de ma très haute considération.

Signature :