



FORMULAIRE DE DEMANDE DE LA MÉDAILLE SERVICE ÉMÉRITE

1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR LE CANDIDAT			
M. <input type="checkbox"/>	Mme <input type="checkbox"/>	Nom	Prénom
N° civique	Rue	Ville	Province
Code postal		Téléphone (résidence)	Téléphone (travail)
Télécopieur		Courriel	Date de naissance (jour) / (mois) / (année)
Fonction(s) actuelle(s) dans le Mouvement scout			
Fonction :			
Palier :		Palier :	
<input type="checkbox"/> National <input type="checkbox"/> Fédération : <input type="checkbox"/> District : <input type="checkbox"/> Groupe : <input type="checkbox"/> Unité : <input type="checkbox"/> Castors <input type="checkbox"/> Louveteaux <input type="checkbox"/> Éclaireurs <input type="checkbox"/> Pionniers <input type="checkbox"/> Hirondelles <input type="checkbox"/> Exploratrices <input type="checkbox"/> Intrépides <input type="checkbox"/> Scouts-Aînés		<input type="checkbox"/> National <input type="checkbox"/> Fédération : <input type="checkbox"/> District : <input type="checkbox"/> Groupe : <input type="checkbox"/> Unité : <input type="checkbox"/> Castors <input type="checkbox"/> Louveteaux <input type="checkbox"/> Éclaireurs <input type="checkbox"/> Pionniers <input type="checkbox"/> Hirondelles <input type="checkbox"/> Exploratrices <input type="checkbox"/> Intrépides <input type="checkbox"/> Scouts-Aînés	

2. DESCRIPTION DU SERVICE ÉMÉRITE

COORDONNÉES DU REQUÉRANT

M. <input type="checkbox"/>	Nom	Prénom	
Mme <input type="checkbox"/>			
N° civique	Rue	Ville	Province
Code postal	Téléphone (résidence)	Téléphone (travail)	
Télécopieur	Courriel		
Fonction dans le scoutisme	Signature	Date	

07/2005

**Au nom du candidat
et de l'Association des Scouts du Canada,
merci d'avoir pris le temps de remplir ce formulaire.**

Envoyez ce document au secrétariat de votre district

Important : si la candidature est acceptée par le district, retournez une copie de ce formulaire et le bon de commande au Centre national de l'Association à l'adresse: decorations@scoutsducanada.ca. Merci!