



## FORMULAIRE DE DEMANDE DE LA MÉDAILLE SERVICE ÉMÉRITE

### 1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR LE CANDIDAT

M. <input type="checkbox"/>	Nom		Prénom	
Mme <input type="checkbox"/>				
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 :	
<b>Palier :</b> <input type="checkbox"/> National <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"/> Aventuriers <input type="checkbox"/> Routiers	<b>Palier :</b> <input type="checkbox"/> National <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"/> Aventuriers <input type="checkbox"/> Routiers

## 2. DESCRIPTION DU SERVICE ÉMÉRITE

### COORDONNÉES DU REQUÉRANT

M <input type="checkbox"/>	Nom		Prénom	
Mme <input type="checkbox"/>				
Nº 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](mailto:decorations@scoutsducanada.ca). Merci!