



FORMULAIRE DE DEMANDE DE LA MÉDAILLE SERVICE ÉMÉRITE

1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR LE CANDIDAT

M. <input type="checkbox"/>	Nom		Prénom
Mme <input type="checkbox"/>			
Nº 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 : <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	Palier : <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. Merci!**