

***A retourner avant le 31 mars 2024***

***Uniquement par courriel à :***

***chancelier@handisport.org***

**Mérite Fédéral Handisport**

**Formulaire de demande**

**Fiche de renseignements**

**Rappel**

1. Cette médaille est réservée aux licenciés au titre de services rendus à la

Fédération Française Handisport.

2. Elle comporte 3 échelons :

***Bronze*** *6 ans de service*

***Argent*** *10 ans de service*

***Or*** *15 ans de service*

Pour de plus amples renseignements, se reporter au Règlement Intérieur Fédéral Titre V : Médaille du Mérite Fédéral (adopté lors de l’AG 2017)

***TRÈS Important : chaque champ est à compléter directement à l’ordinateur***

***À renvoyer au format Word à la présidence de votre comité régional handisport  
(les formulaires manuscrits et PDF ne seront pas instruits).***

Nom (M. Mme)…………………………….. Prénom ….…………………………...........

Date de naissance …………… Lieu de naissance et département …………………….......

Nationalité …...……………….. Adresse (n° et rue) …………………………………………..…

Code Postal ………………………. Ville …………………………………………………………

Tél. : ………………………………. Courriel : ………………………………………………......

Profession ……………………………………………………………………………………………

Distinctions honorifiques déjà obtenues (*uniquement le grade le plus haut et la date de l’arrêté de nomination ou de promotion*).

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Coordonnées du « parrain » ou de la « marraine »**

Nom (M. Mme)…………………………….. Prénom ….…………………………...........

Tél. : ………………………………. Courriel : ………………………………………………......

***Tournez SVP***

***SERVICES RENDUS A LA CAUSE DE LA FÉDÉRATION FRANÇAISE HANDISPORT*** *(préciser les fonctions ou missions avec dates, les activités)*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Date (début-fin)*** | ***Nature des services rendus*** |
|  |  |

***TITRES SPORTIFS OBTENUS (Principaux internationaux et nationaux)***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nature*** | ***Place - Date - Lieu*** |
|  |  |
| *(1) préciser s’il s’agit des Jeux Paralympiques, Championnats du Monde, Championnats d’Europe, de France)* | |

Échelon proposé : Bronze - Argent *-* Or *(cochez une case)*

*Nombre d’années de service rendu : …….…. ans*

Président(e) du Comité Régional Handisport………………..…………………………..

Nom & Prénom ………………...……………………………………………………………

Téléphone mobile : …………………………………………………………………………

Fait à …………………..  le ……………........

IMPORTANT :

* Cet imprimé doit obligatoirement être envoyé au format Word à la présidence de votre comité régional Handisport pour validation et centralisation de toutes les demandes régionales.
* Le ou les imprimés de propositions doivent être accompagnés d’un courrier à l’entête du CRH pour avis et validation.
* L’ensemble doit être envoyé via la boîte officielle du Comté Régional Handisport.

**Rappel : les imprimés manuscrits, PDF ou scannés ne seront pas instruits.**