



**OFFICE NATIONAL
des ANCIENS COMBATTANTS
SERVICE de POLYNÉSIE FRANÇAISE**

MAISON DU COMBATTANT
215, Avenue POMARE V
VAININIORE -PAPEETE –TAHITI
98714 POLYNÉSIE FRANÇAISE

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

**Standard : 40 42 03 24
Fax : 40 43 76 70**

DEMANDE DE DIPLÔME D'HONNEUR DE PORTE-DRAPEAU

À retourner au service territorial du siège social de l'association qui présente le candidat, accompagné d'un justificatif d'état-civil (photocopie : de la carte d'identité nationale ou du passeport – en cours de validité – ou du livret de famille, d'un extrait de casier judiciaire n°3)

Il est rappelé que tous porte-drapeau doit avoir un comportement exemplaire en dehors et dans l'exercice de la fonction

Renseignements concernant le candidat

NOM : PRÉNOMS :
(en majuscules)

Date de naissance : Lieu de naissance :

Résidence actuelle : N° rue :

Commune : code postal :

DURÉE DES SERVICES DE PORTE-DRAPEAU : 3 ans - 10 ans - 20 ans - 30 ans - 40 ans - 50 ans

(en qualité de titulaire ou de suppléant) depuis le :

*Le premier diplôme attribué récompense l'ensemble des années de service effectuées par le porte-drapeau au moment de la demande.
L'emblème porté est le drapeau tricolore de la République française, le drapeau de la Croix-Rouge, des hospitaliers et la marque de la protection civile.*

L'emblème s'entend d'un drapeau, d'un étendard ou d'un fanion d'unité militaire.

Signature du candidat :

**Renseignements concernant
l'association ou la mairie**

**Avis du Président d'association ou de la
section ou du maire**

Titre officiel de l'association ou de la mairie qui présente le candidat :

Adresse :

Titre et nom du représentant :

Signature du responsable :
(et cachet de l'association ou de la mairie)

Avis de la commission territoriale

FAVORABLE

DÉFAVORABLE

Date et signature

le Président de la commission territoriale