

**UNION NATIONALE DES COMBATTANTS**

Reconnue d'utilité publique par Décret du 20 Mai 1920

18 rue Vézelay – 75008 PARIS

demande et transmission formulaire : UNC fédération du Morbihan 33 rue Philippe Lebon residence la Rabine  
56000 VANNES TEL 0297635488 email: fd56unc@wanadoo.fr

**PROPOSITION POUR LA MÉDAILLE DU MÉRITE UNC  
BRONZE**

GRUPE DÉPARTEMENTAL : \_\_\_\_\_

SECTION DE : \_\_\_\_\_

|                                 |                                   |  |                          |         |                          |           |   |                          |       |                          |        |   |                          |     |                          |        |
|---------------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|---------|--------------------------|-----------|---|--------------------------|-------|--------------------------|--------|---|--------------------------|-----|--------------------------|--------|
| P<br>R<br>O<br>P<br>O<br>S<br>É | Nom : _____ Prénom : _____        |  |                          |         |                          |           |   |                          |       |                          |        |   |                          |     |                          |        |
|                                 | Adresse : _____                   |  |                          |         |                          |           |   |                          |       |                          |        |   |                          |     |                          |        |
|                                 | Date et lieu de naissance : _____ |  |                          |         |                          |           |   |                          |       |                          |        |   |                          |     |                          |        |
|                                 | CATEGORIE A.C                     | <table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>39 – 45</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>INDOCHINE</td></tr></table> | <input type="checkbox"/> | 39 – 45 | <input type="checkbox"/> | INDOCHINE | <table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>A.F.N</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>S de F</td></tr></table> | <input type="checkbox"/> | A.F.N | <input type="checkbox"/> | S de F | <table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>V.G</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>DIVERS</td></tr></table> | <input type="checkbox"/> | V.G | <input type="checkbox"/> | DIVERS |
|                                 | <input type="checkbox"/>          | 39 – 45  |                          |         |                          |           |   |                          |       |                          |        |   |                          |     |                          |        |
|                                 | <input type="checkbox"/>          | INDOCHINE  |                          |         |                          |           |   |                          |       |                          |        |   |                          |     |                          |        |
| <input type="checkbox"/>        | A.F.N                             |  |                          |         |                          |           |   |                          |       |                          |        |   |                          |     |                          |        |
| <input type="checkbox"/>        | S de F                            |  |                          |         |                          |           |   |                          |       |                          |        |   |                          |     |                          |        |
| <input type="checkbox"/>        | V.G                               |  |                          |         |                          |           |   |                          |       |                          |        |   |                          |     |                          |        |
| <input type="checkbox"/>        | DIVERS                            |  |                          |         |                          |           |   |                          |       |                          |        |   |                          |     |                          |        |
| Date d'adhésion à l'UNC : _____ |                                   |  |                          |         |                          |           |   |                          |       |                          |        |   |                          |     |                          |        |
| Fonction : _____                |                                   |  |                          |         |                          |           |   |                          |       |                          |        |   |                          |     |                          |        |

SERVICES RENDUS A L'UNC

AVIS DU PRÉSIDENT DE SECTION

DATE :

**CADRE RESERVÉ A LA COMMISSION**

DATE DE RECEPTION

DÉCISION : FAVORABLE   
DÉFAVORABLE   
DIFFERÉE

MOTIF :

PROMOTION DU 8 MAI

11 NOVEMBRE

DATE DE LA DÉCISION :

LE PRÉSIDENT DE LA COMMISSION

LE PRÉSIDENT DÉPARTEMENTAL