**Direction des services départementaux**

**de l’éducation nationale**

****

**MEDAILLE DE LA JEUNESSE, DES SPORTS**

**ET DE L’ENGAGEMENT ASSOCIATIF**

**(Décret N° 2013-1191 du 18 décembre 2013)**

**Médaille proposée : BRONZE □ ARGENT □ OR** **□**

**Lettre de félicitations □**

*●* ***BRONZE****:* ***6*** *ans de services rendus à la cause de la jeunesse et des sports et de la vie associative*

*●* ***ARGENT****:* ***10*** *ans de services rendus à la cause de la jeunesse, des sports et de la vie associative et être titulaire de la médaille de bronze de la jeunesse, des sports et de l’engagement associatif depuis 4 ans au moins*

*●* ***OR****:* ***15*** *ans de services rendus à la cause de la jeunesse, des sports et de la vie associative et être titulaire de la médaille d’argent de la jeunesse, des sports et de l’engagement associatif depuis 5 ans au moins*

Monsieur □ Madame  □

**NOM** **PRENOM** :

(suivi s’il y a lieu du nom d’**épouse**) :

Date de naissance : lieu de naissance :

(Pour Paris, indiquer l’arrondissement) :

Nationalité :

Domicile :

Profession : Employeur :

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

Principale discipline :

Numéro de téléphone ou adresse mail  :

S’agit-il d’une première demande : oui 🞏 non 🞏

|  |  |
| --- | --- |
| **DECORATIONS DEJA OBTENUES** | |
| Nature | Date d’attribution |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Toute correspondance doit être adressée à la :

Direction des services départementaux de l’éducation nationale de l’Aisne

Service **SDJES**

Cité administrative – 02018 LAON Cédex

🕿 : 03 64 16 81 70

aline.marro@ac-amiens.fr/sdjes02@ac-amiens.fr

**SERVICES RENDUS A LA CAUSE DE LA JEUNESSE, DES SPORTS ET DE LA VIE ASSOCIATIVE**

Mentionner l’intitulé exact des associations et préciser les fonctions exercées **à titre bénévole exclusivement**, la durée (date de début, date de fin, **ou jusqu’à ce jour**), ainsi que les lieux des activités. **PAS DE SIGLE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Période**  **(de… à…)** | **Structure**  **(Nom et ville)** | **Fonction exercée** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| (A remplir avant de transmettre le dossier à la DSDEN)  **Personne qui présente le mémoire** :  NOM : Prénom :  Qualité :  Adresse :  **NUMERO DE TELEPHONE OU ADRESSE MAIL OBLIGATOIRE :**  **Avis et commentaires :**  Date et signature : |
| **Avis du comité départemental** :  Date et signature : |
| **Cadre réservé à l’administration :** |

**Pièce(s) à joindre au dossier :**

**- La photocopie de la carte nationale d’identité recto/verso en cours de validité ou du passeport du proposé est obligatoire.**