



**CDOS**  
**SAVOIE**

**DEMANDE DE MEDAILLE D'HONNEUR DU CDOSS**

Demande effectuée par : \_\_\_\_\_  
concernant :

**NOM** \_\_\_\_\_ **Prénom** \_\_\_\_\_

**Date de naissance** \_\_\_\_\_ **Adresse** \_\_\_\_\_

**Téléphone** \_\_\_\_\_ **Email** \_\_\_\_\_

**Sport pratiqué** \_\_\_\_\_

**Autres (précisez)** \_\_\_\_\_

**Motifs d'attribution**

---

---

---

---

---

---

---

---

Si proposition d'une Association ou d'un Comité Départemental

**Avis du Président de l'Association**

**et/ou**

**Avis du Président du Comité Départemental**

---

---

---

---