

Département de

MEDAILLE D'HONNEUR DES TRANSPORTS ROUTIERS

Annexe 1 : NOTICE INDIVIDUELLE DE PROPOSITION

cocher obligatoirement :

ARGENT

VERMEIL

Avis de la Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi (DIRECCTE)	Nom et Prénoms Qualité Domicile Date et lieu de naissance : Date d'attribution de la médaille d'argent (obligatoire pour une demande de médaille vermeil) :																								
Avis de la Direction (régionale, départementale)	Entreprises dans lesquelles l'intéressé a exercé ses activités : Périodes : du : au du : au du : au du : au du : au du : au																								
Avis de la Préfecture du département	<table border="1"><thead><tr><th colspan="4">Durée des services</th></tr><tr><th></th><th>Années</th><th>Mois</th><th>Jours</th></tr></thead><tbody><tr><td>Services militaires :</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Services effectifs dans les transports routiers :</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Durée total des services : (mention obligatoire)</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="4">A la date du :</td></tr></tbody></table>	Durée des services					Années	Mois	Jours	Services militaires :				Services effectifs dans les transports routiers :				Durée total des services : (mention obligatoire)				A la date du :			
Durée des services																									
	Années	Mois	Jours																						
Services militaires :																									
Services effectifs dans les transports routiers :																									
Durée total des services : (mention obligatoire)																									
A la date du :																									