

**Annexes 2 : Imprimés de demande de diplômes d'honneur de porte drapeau**

OFFICE NATIONAL  
DES ANCIENS  
COMBATTANTS  
ET VICTIMES  
DE GUERRE

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

**DEMANDE DE DIPLOME D'HONNEUR DE PORTE-DRAPEAU**

(à retourner au service départemental de l'ONAC du siège social de l'association qui présente le candidat, accompagné d'un justificatif d'état civil : photocopie de la carte d'identité ou du livret de famille)

*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 :**

(en qualité de titulaire ou de suppléant)

*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*

Titre officiel de l'association ou nom de la mairie

qui présente le candidat : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Titre et nom du représentant : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

Avis de la commission départementale

FAVORABLE

DEFAVORABLE

Date et signature :

Le Président de la commission départementale