

Candidature pour l'échelon

- Bronze**
- Argent**
- Or**

MINISTERE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTE

**DIVISION DES CABINETS
DEPARTEMENT DES DISTINCTIONS HONORIFIQUES**

**MEDAILLE D'HONNEUR DE LA SANTE ET DES
AFFAIRES SOCIALES**

en application du décret n° 2012-169 du 2 février 2012

ANNEE DE PRESENTATION :

Promotion du :

PROPOSITION PRESENTEE PAR :

FICHE CANDIDAT :

NOM DE FAMILLE (en minuscule) :					
NOM D'USAGE (en minuscule) :					
Prénoms (indiquer tous les prénoms) :					
Date de naissance :		Lieu :		Code dépt :	
Date de décès (si proposition à titre posthume)					

Pays de naissance :		Nationalité :	
Adresse complète :			
Code postal :	Ville :	Pays :	
Profession :			

DISTINCTIONS DEJA OBTENUES :

1. Médaille d'honneur de la santé et des affaires sociales (préciser échelon + année de promotion)

2. Ordre national de la Légion d'honneur (si oui préciser dernier grade obtenu et date du décret)

3. Ordre national du Mérite (si oui préciser dernier grade et date du décret)

4. Autres médailles (préciser + année de promotion)

FONCTIONS ELECTIVES, ACTIVITES AU SEIN DE STRUCTURES DIVERSES (fédérations, fondations, associations...) :

SERVICES RENDUS DANS LES ACTIVITES SANITAIRES et/ou SOCIALES

EXPOSE DETAILLE DES SERVICES QUI MOTIVENT LA PROPOSITION

Date +Signature du proposant

**AVIS MOTIVE DU PREFET/DU DIRECTEUR GENERAL DE L'AGENCE
REGIONALE DE SANTE/DU DIRECTEUR D'ADMINISTRATION CENTRALE**

Date + Signature de l'autorité de présentation

**DECISION MOTIVEE DU COMITE DE LA MEDAILLE D'HONNEUR DE LA
SANTÉ ET DES AFFAIRES SOCIALES**

Cochez la case correspondant à la décision

- 1. Octroi de la médaille
- 2. Ajournement
- 3. Refus

Motif de la décision (à exposer pour les cas 2 et 3)

Date, Signature + cachet