

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 : <table data-bbox="1069 896 1356 1344" style="margin-left: 200px;"><tr><td>du :</td><td>au</td></tr><tr><td>du :</td><td>au</td></tr><tr><td>du :</td><td>au</td></tr><tr><td>du :</td><td>au</td></tr><tr><td>du :</td><td>au</td></tr><tr><td>du :</td><td>au</td></tr></table>	du :	au	du :	au	du :	au	du :	au	du :	au	du :	au								
du :	au																				
du :	au																				
du :	au																				
du :	au																				
du :	au																				
du :	au																				
Avis de la Préfecture du département	<p style="text-align: center;">Durée des services</p> <table border="1" style="width: 100%;"><thead><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>		Années	Mois	Jours	Services militaires :				Services effectifs dans les transports routiers :				Durée total des services : (mention obligatoire)				A la date du :			
	Années	Mois	Jours																		
Services militaires :																					
Services effectifs dans les transports routiers :																					
Durée total des services : (mention obligatoire)																					
A la date du :																					