



ASSOCIATION DES SCOUTS DU CANADA

FORMULAIRE DE DEMANDE D'UNE DÉCORATION D'HÉROÏSME (2007)

Veillez écrire lisiblement (lettres majuscules ou machine à écrire)

Note. On peut soumettre les demandes de décoration d'héroïsme en tout temps. Toutefois, elles doivent être présentées au plus tard le 15 novembre pour l'attribution d'une médaille durant l'année suivante.

1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR LE CANDIDAT		
M. <input type="checkbox"/>	Nom	Prénom
Mme <input type="checkbox"/>		
N° civique	Rue	Ville
		Province
Code postal * * * * *	Téléphone (résidence) () -	Téléphone (travail) () -
Télocopieur () -	Courriel	Date de naissance ____/____/____ (jour) (mois) (année)
Fonction(s) actuelle(s) dans le Mouvement scout		
Fonction :		Fonction :
Palier :		Palier :
<input type="checkbox"/> National		<input type="checkbox"/> National
<input type="checkbox"/> Fédération : _____		<input type="checkbox"/> Fédération : _____
<input type="checkbox"/> District : _____		<input type="checkbox"/> District : _____
<input type="checkbox"/> Groupe : _____		<input type="checkbox"/> Groupe : _____
<input type="checkbox"/> Unité : _____		<input type="checkbox"/> Unité : _____
<input type="checkbox"/> Castors <input type="checkbox"/> Louveteaux <input type="checkbox"/> Éclaireurs <input type="checkbox"/> Pionniers <input type="checkbox"/> Hirondelles <input type="checkbox"/> Exploratrices <input type="checkbox"/> Intrépides <input type="checkbox"/> Scouts-Aînés		<input type="checkbox"/> Castors <input type="checkbox"/> Louveteaux <input type="checkbox"/> Éclaireurs <input type="checkbox"/> Pionniers <input type="checkbox"/> Hirondelles <input type="checkbox"/> Exploratrices <input type="checkbox"/> Intrépides <input type="checkbox"/> Scouts-Aînés
2. RENSEIGNEMENTS SUR L'ACTE D'HÉROÏSME		
Veillez préciser tous les détails nécessaires à la bonne compréhension des membres du comité de décorations et joindre tout document pertinent (ex. : transcription de témoignages des policiers ou autres, coupures de journaux, dessins ou photos).		
Date exacte de l'acte d'héroïsme ____/____/____ (jour) (mois) (année)	Heure de l'acte d'héroïsme	Avant le coucher du soleil <input type="checkbox"/> Après le coucher du soleil <input type="checkbox"/>
Lieu exact de l'acte d'héroïsme		
L'acte d'héroïsme a-t-il sauvé une ou des vies? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
Si oui, le candidat a-t-il sacrifié ou mis en péril sa propre vie? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
L'acte d'héroïsme a-t-il empêché qu'un danger imminent n'ait des conséquences graves? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		

TÉMOINS			
Nous certifions que la description, ci-dessus, correspond à ce qui s'est réellement passé.			
M. <input type="checkbox"/>	Nom		Prénom
Mme <input type="checkbox"/>			
N° civique	Rue	Ville	Province
Code postal * * * * *	Téléphone (résidence) () -		Téléphone (travail) () -
Fonction dans le scoutisme		Signature	Date
M. <input type="checkbox"/>	Nom		Prénom
Mme <input type="checkbox"/>			
N° civique	Rue	Ville	Province
Code postal * * * * *	Téléphone (résidence) () -		Téléphone (travail) () -
Fonction dans le scoutisme		Signature	Date

COORDONNÉES DU REQUÉRANT			
M. <input type="checkbox"/>	Nom		Prénom
Mme <input type="checkbox"/>			
N° civique	Rue	Ville	Province
Code postal * * * * *	Téléphone (résidence) () -		Téléphone (travail) () -
Télécopieur () -	Courriel		
Fonction dans le scoutisme		Signature	Date

ACCEPTATION DU PALIER CONCERNÉ (DISTRICT, FÉDÉRATION OU NATIONAL)	
Nom du président du palier	Nom du commissaire du palier
Signature du président du palier	Signature du commissaire du palier

Révisé le 09/2006

**Au nom du candidat et de l'Association des Scouts du Canada,
 merci d'avoir pris le temps de remplir ce formulaire.**

Poste votre demande avant le 1^{er} décembre 2006 à :

**Association des Scouts du Canada
 A/s Comité de reconnaissances et décorations 2007
 7331, rue Saint-Denis
 Montréal (Québec) H2R 2E5**