

**MEDAILLE DE
RECONNAISSANCE**

NOM ET PRENOM DU CANDIDAT

.....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE

.....

ADRESSE

.....

.....

ASSOCIATION

.....

DATE DE LA PREMIERE LICENCE

.....

SERVICES RENDUS

.....

.....

.....

.....

**SIGNATURE DU PRESIDENT
DE L'ASSOCIATION**

**SIGNATURE DU
PRESIDENT DE GROUPEMENT**

**AVIS FAVORABLE DU
PRESIDENT DE LA REGION**

Demande à retourner dûment complétée, lisiblement remplie et signée à :

Fédération colombophile française - contact@colombophiliefr.fr

ATTRIBUTION

Distinction accordée à tout colombophile, **non dirigeant**, licencié depuis plus de 5 ans et ayant rendu des services importants aux associations.