

**MEDAILLE DU
CINQUANTENAIRE**

NOM ET PRENOM DU CANDIDAT

.....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE

.....

ADRESSE

.....

.....

ASSOCIATION

.....

DATE D'AUTORISATION

.....

LE CANDIDAT

LE PRESIDENT DE L'ASSOCIATION

Demande à retourner dûment complétée, lisiblement remplie et signée à :
Fédération colombophile française - contact@colombophiliefr.fr

CONDITIONS D'ATTRIBUTION

♦ 50 années de colombophilie (décision A.G. 15.02.2003)