

FORMULAIRE DE DEMANDE POUR L'OBTENTION DU DIPLOME D'HONNEUR PORTE-DRAPEAU
--

Cachet de l'association

Date

Au Ministre compétent pour les invalides de guerre, les anciens combattants et les victimes de guerre,

Office central de la matricule
Quartier Reine Astrid
Rue Bruyn
1120 Bruxelles

Service fédéral des Pensions
Cellule Victimes de guerre et de terrorisme
Tour du Midi
Esplanade de l'Europe 1
1060 Bruxelles

A. Renseignements concernant l'association qui présente la demande :

1. Section locale

Adresse

2. Association nationale

Adresse

B. Renseignements concernant le candidat :

1. Nom (en lettres majuscules) :

2. Prénoms :

3. Lieu et date de naissance :

4. Numéro d'identification du registre national :

5. Adresse actuelle :

6. Qualité :

7. Durée des services de porte-drapeau :

du

au

du

au

8. Langue dans laquelle le brevet devra être établi :

9. Annexe : un certificat de bonnes conduite, vie et mœurs à l'usage des pouvoirs publics

C. Proposition de la section locale (1) :

D. Avis de l'association nationale (1) :

E. Avis de l'Administration :

(1) Nom et signature du président, date.

Décision du Ministre :