



PREFECTURE DU PAS DE CALAIS

MEDAILLE D'HONNEUR DU TRAVAIL

AVIS MOTIVE DU MAIRE DU DOMICILE DU CANDIDAT

A JOINDRE AU DOSSIER

Mairie de :

Avis Motivé :

Concernant la demande de médaille d'honneur du travail de :

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Demeurant :

Fait à _____, le _____

Signature du Maire et cachet de la Mairie