



Commune de Martigny-Combe

Route de la Croix 32

Case postale 25

1921 Martigny-Croix

FORMULAIRE DE CANDIDATURE POUR L'OCTROI "MÉRITE COMMUNAL"

PERSONNE PHYSIQUE :

Nom : _____ Prénom : _____

Date naissance : _____ Profession : _____

Adresse : _____ Localité : _____

PERSONNE MORALE :

Société - groupe (adresse complète)

Responsable

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Localité : _____

EST PROPOSÉ AU MÉRITE

sportif culturel social autre (cf. article 8)

Motif : _____

Un rapport complet de l'activité de la personne, société ou groupe pour qui le mérite est demandé est à joindre à la présente (résultats, articles de presse).

PAR :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Localité : _____

Société - groupe : _____

Date : _____ Signature : _____

DÉLAI DE REMISE DES PROPOSITIONS :

Les propositions de mérites doivent être déposées auprès de l'Administration communale au plus tard pour le 15 octobre de l'année en cours. Les propositions déposées après ce délai ne seront pas prises en considération.

Le règlement est disponible au bureau communal ou sur le site www.martigny-combe.ch.