



Administration communale
de Martigny-Combe
case postale 25
1921 Martigny-Croix

Tél. 027 722 23 27
info@martigny-combe.ch

FORMULAIRE DE CANDIDATURE POUR L'OCTROI D'UN "MÉRITE COMMUNAL"

PERSONNE PHYSIQUE :

Nom : _____ Prénom : _____
Date naissance : _____ Profession : _____
Adresse : _____ Localité : _____
E-mail : _____ N° de téléphone : _____

PERSONNE MORALE :

Société - groupe (adresse complète)

Responsable

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ Localité : _____
E-mail : _____ N° de téléphone : _____

EST PROPOSÉ AU MÉRITE

sportif culturel social Autre (cf. Article 8)

Motif : _____

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

PAR (nom et prénom du/de la proposant/e) :

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ Localité : _____
Société - groupe : _____
E-mail : _____ N° de téléphone : _____

Date : _____ Signature : _____

Délai de remise des propositions

Les propositions de mérites doivent être déposées auprès de l'Administration communale au plus tard pour le 31 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