



SCOUTS CANADA



Application for

AWARD FOR MERITORIOUS CONDUCT

On doit présenter la présente demande, avec une description complète et détaillée, dans les six mois suivant l'action. Il faut obtenir des déclarations signées, trois si cela est possible, et les joindre au formulaire.

This application is to be initiated within six months of the act, and must give a full and explicit description. Procure signed statements, three if possible, attaching these to this form.

NOM DE FAMILLE SURNAME		PRÉNOMS (SOULIGNER LE NOM UTILISÉ COURAMMENT - NE PAS UTILISER DES SURNOMS OU DES ABRÉVIATIONS) GIVEN NAMES (UNDERLINE NAME MOST COMMONLY USED - AVOID NICKNAMES AND ABBREVIATIONS)		
ADRESSE POSTALE COMPLÈTE FULL POSTAL ADDRESS		S'IL S'AGIT D'UNE DÉCORATION POSTHUME - NOM DU PLUS PROCHE PARENT IF APPLICATION FOR POSTHUMOUS DECORATION - NAME OF NEXT-OF-KIN		
ÂGE AGE	RANG DANS LA SECTION (CHEF DE PATROUILLE, ETC.) RANK IN SECTION (PATROL LEADER, ETC.) <input type="checkbox"/> CASTOR <input type="checkbox"/> LOUVETEAU <input type="checkbox"/> SCOUT <input type="checkbox"/> VENTURER <input type="checkbox"/> ROUTIER <input type="checkbox"/> BEAVER <input type="checkbox"/> CUB <input type="checkbox"/> SCOUT <input type="checkbox"/> VENTURER <input type="checkbox"/> ROVER	NOM ET NUMÉRO DU GROUPE GROUP NAME AND NUMBER	DÉJÀ INSCRIT? CURRENTLY REGISTERED?	PÉRIODE D'ADHÉSION AU MOUVEMENT? HOW LONG IN THE MOVEMENT?
DATE DE L'ACTION DATE OF ACT	POIDS WEIGHT	TAILLE HEIGHT	DISTRICT OU RÉGION DISTRICT OR REGION	

DESCRIPTION DE L'ACTION DESCRIPTION OF ACT

DESCRIPTION DE L'ACTION (SUITE)
DESCRIPTION OF ACT (CONTINUED)

NOM DE L'INITIATEUR (EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE) NAME OF INITIATOR (PRINT OR TYPE)	ADRESSE POSTALE DE L'INITIATEUR INITIATOR'S POSTAL ADDRESS	POSTE DANS LE SCOUTISME POSITION IN SCOUTING	DATE DATE
COMITÉ DES HONNEURS ET DES RÉCOMPENSES HONOURS AND AWARDS COMMITTEE	CONVOQUÉ PAR (NOM DU CONSEIL DE DISTRICT OU DE RÉGION) CONVENEY BY (NAME OF DISTRICT OR REGIONAL COUNCIL) CE COMITÉ NE PEUT RECOMMANDER LE NIVEAU DE LA RÉCOMPENSE/ THIS COMMITTEE MAY NOT RECOMMEND THE GRADE OF AWARD	SIGNATURE DU PRÉSIDENT DU COMITÉ SIGNATURE OF COMMITTEE CHAIRMAN	DATE DATE
LE COMITÉ PROVINCIAL DES HONNEURS ET DES RÉCOMPENSES THE PROVINCIAL HOURS AND AWARDS COMMITTEE RECOMMANDE/ RECOMMENDS MÉDAILLE <input type="checkbox"/> CERTIFICAT <input type="checkbox"/> MEDAL CERTIFICATE POUR CONDUITE MÉRITOIRE/ FOR MERITORIOUS CONDUCT		SIGNATURE DU PRÉSIDENT DU COMITÉ SIGNATURE OF COMMITTEE CHAIRMAN	DATE DATE
SIGNATURE DU COMMISSAIRE PROVINCIAL SIGNATURE OF PROVINCIAL COMMISSIONER		DATE DATE	DATE DATE
CONSEIL PROVINCIAL POUR : PROVINCIAL COUNCIL FOR:			
LE COMITÉ NATIONAL DES HONNEURS ET DES RÉCOMPENSES RECOMMANDE THE NATIONAL HONOURS AND AWARDS COMMITTEE RECOMMENDS		SIGNATURE DU PRÉSIDENT - COMITÉ NATIONAL SIGNATURE OF CHAIRMAN - NATIONAL COMMITTEE	DATE DATE
APPROUVÉ APPROVED		DÉCERNÉ GRANTED	