**P R O P O S I T I O N**

**au titre de l’initiative citoyenne pour un Ordre national**

à transmettre à la Préfecture du département

|  |  |
| --- | --- |
| NOM (en minuscules):Prénoms : |  |
| Date de naissance : |  |  |  | Lieu : |  | Code dépt : |
| Pays de naissance : |  |  |  |  | Nationalité : | française |
| N° INSEE : . | . . . . | . . . | . . . | . . . | . . . . |  |
| Adresse : |  |  |  |  |  |  |

Code postal : Ville: Pays :

Qualité :

Fonctions exercées :

**Exposé détaillé de la carrière** (avec dates de début et de fin des activités) :

* activités professionnelles :
* activités bénévoles :
* actes de courage ou de dévouement :
* mandats électifs :
* travaux et publications :
* autres activités :

**Liste des 50 citoyens qui soutiennent la proposition** :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NOM et PRÉNOM** | **DATE et****LIEU de NAISSANCE** | **ADRESSE****dans le département** | **SIGNATURE** |
| initiateur |  |  | **n° de téléphone :** |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |

A compléter par l’initiateur :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 26 |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |
| 34 |  |  |  |  |
| 35 |  |  |  |  |
| 36 |  |  |  |  |
| 37 |  |  |  |  |
| 38 |  |  |  |  |
| 39 |  |  |  |  |
| 40 |  |  |  |  |
| 41 |  |  |  |  |
| 42 |  |  |  |  |
| 43 |  |  |  |  |
| 44 |  |  |  |  |
| 45 |  |  |  |  |
| 46 |  |  |  |  |
| 47 |  |  |  |  |
| 48 |  |  |  |  |
| 49 |  |  |  |  |
| 50 |  |  |  |  |

Je soussigné , initiateur de la proposition, me porte garant de la sincérité des 49 autres signataires. date et signature :

|  |
| --- |
| Texte de motivation : |
| PREFECTURE*-* Date d’arrivée de la proposition : |
| **-** Enquêtes de moralité et d’honorabilité :*-* Vérifications des signataires de la proposition |
| - Avis |
| Classement sans suite :décisionTransmission au Ministère de :Décoration préconisée : |
| Signature du Préfet : |