



FORMULAIRE DE DEMANDE DE MÉDAILLE NATIONALE DE RECONNAISSANCE AUX VICTIMES DU TERRORISME

Décret n°2016-949 du 12 juillet 2016
Décret n°2019-181 du 6 mars 2019

1°/ RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE CONCERNÉE PAR LA MEDAILLE :

NOM DE FAMILLE (<i>en majuscule</i>) :					
NOM D'USAGE (<i>en majuscule à compléter impérativement</i>) :					
Prénom(s) (<i>indiquer tous les prénoms</i>) :					
Date de naissance :		Lieu :		Code postal :	
Date de décès (si demande à titre posthume)					
Pays de naissance :		Nationalité :			
Adresse complète :					
Code postal :		Ville :		Pays :	
Victime :	<input type="checkbox"/> Tué(e) <input type="checkbox"/> Blessé(e) <input type="checkbox"/> Séquestré(e)				
Date de l'événement :					
Lieu de l'événement :					
Profession :					
Numéro de téléphone :					
Adresse mail :					

Je soussigné(e) (*prénom et nom*)..... sollicite et donne mon accord pour l'attribution de la médaille nationale de reconnaissance aux victimes du terrorisme.

Date :

Signature :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'IDENTITE DU DEMANDEUR (SI DIFFERENT DU CADRE 1) ET ACCORD :

NOM DE FAMILLE (<i>en majuscule</i>) :					
NOM D'USAGE (<i>en majuscule à compléter impérativement</i>) :					
Prénom(s) (<i>indiquer tous les prénoms</i>) :					
Date de naissance :		Lieu :		Code dépt :	
Pays de naissance :		Nationalité :			
Adresse complète :					
Code postal :		Ville :		Pays :	
Numéro de téléphone :					
Adresse mail :					
Lien de parenté (ou autre) avec la victime :					
1°) Pour une personne décédée :		<ul style="list-style-type: none"> ○ Accord du conjoint marié <input type="checkbox"/> ou du partenaire pacsé <input type="checkbox"/> ou du concubin <input type="checkbox"/> Nom et prénom : Date de l'accord et signature : ○ Accord du père Nom et prénom : Date de l'accord et signature : ○ Accord de la mère Nom et prénom : Date de l'accord et signature : ○ Accord du/des enfant(s) majeur(s) <ol style="list-style-type: none"> 1) Nom et prénom : Date de l'accord et signature : 2) Nom et prénom : Date de l'accord et signature : 3) Nom et prénom : Date de l'accord et signature : ○ Accord des frères et sœurs majeurs <ol style="list-style-type: none"> 1) Nom et prénom : Date de l'accord et signature : 2) Nom et prénom : Date de l'accord et signature : 3) Nom et prénom : Date de l'accord et signature : 			
		<p><i>En cas de désaccord intrafamilial, l'instruction de la demande est suspendue.</i></p>			

<p>2°) Pour une personne mineure, l'accord des 2 parents est obligatoire :</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Accord du père Nom et prénom : Date de l'accord et signature : ○ Accord de la mère Nom et prénom : Date de l'accord et signature ○ A défaut, accord de la personne judiciairement désignée Nom et prénom : Date de l'accord et signature <p><i>En cas de désaccord entre les représentants légaux, l'instruction de la demande est suspendue.</i></p>
<p>3°) Pour un majeur protégé :</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Accord du majeur protégé Date de l'accord et signature ○ Accord du mandataire judiciaire à la protection des majeurs Nom et prénom : Date de l'accord et signature <p><i>En cas de désaccord, l'instruction de la demande est suspendue.</i></p>

Je soussigné(e) (prénom et nom)....., agissant en lieu et place, et pour le compte de (prénom et nom de la personne décédée, ou mineure ou protégée)....., sollicite l'attribution de la médaille nationale de reconnaissance aux victimes du terrorisme.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus, et suis informé(e) que toute fausse déclaration, ou remise de documents inexacts, m'expose à la suspension de l'instruction de la présente demande, outre des poursuites pénales prévues par l'article 441-1 du code pénal.

Date :

Signature du demandeur :