



<b>Vétérans fédéraux 35 ans d'activité</b>			
<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>	<b>Année naissance</b>	<b>Réservé SCMV</b>

<b>Vétérans d'Honneur médaille SCMV 50 ans d'activité</b>			
<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>	<b>Année naissance</b>	<b>Réservé SCMV</b>

<b>Médaille CISM 60 ans d'activité + remplir formulaire CISM</b>			
<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>	<b>Année naissance</b>	<b>Réservé SCMV</b>

<b>65 ans d'activité</b>			
<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>	<b>Année naissance</b>	<b>Réservé SCMV</b>

<b>Vétérans d'honneur ASM 70 ans d'activité</b>			
<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>	<b>Année naissance</b>	<b>Réservé SCMV</b>

75 ans d'activité			
Nom	Prénom	Année naissance	Réservé SCMV

80 ans d'activité			
Nom	Prénom	Année naissance	Réservé SCMV

Le président : \_\_\_\_\_ Le secrétaire : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

En cas d'inscriptions supplémentaires ou pour vos dossiers, vous pouvez faire des photocopies.

**Ce formulaire et le(s) formulaire(s) CISM sont à retourner par mail à [service.membres@scmv.ch](mailto:service.membres@scmv.ch), les livrets de sociétaire sont à envoyer par courrier postal à Pierre-André Martin – Le Clos à Georges 1 – 1525 Henniez**  
**Délaï 30 novembre 2023**

<b>Société :</b>	
<b>Localité :</b>	



Annonce pour l'attribution de la médaille de mérite de la CISM

Demande à l'attribution de la médaille de mérite de la Confédération internationale des sociétés musicales CISM pour au moins 60 ans d'activité comme musicien / musicienne ou pour des mérites extraordinaires pour la musique des vents.

**Le requérant**

Société de musique :	
Association régionale / cantonale :	

**propose à la décoration CISM le membre actif :**

Nom & prénom : \_\_\_\_\_

Né en (année) : \_\_\_\_\_

Membre actif depuis : (selon livret de sociétaire)	Activité totale jusqu'au 31 décembre 2024 Années :
---	--

**Distinctions obtenues :**

Vétéran cantonal :	
Vétéran fédéral :	
Vétéran cantonal d'honneur :	

Remarques : \_\_\_\_\_

Lieu, date : \_\_\_\_\_

Société de musique : \_\_\_\_\_

Président : \_\_\_\_\_ Secrétaire : \_\_\_\_\_

**Veillez envoyer cette demande en double exemplaire et accompagnée du livret de sociétaire au responsable du service des membres**

Contrôle du responsable du service des membres SCMV :

Date / Visa \_\_\_\_\_