

**MEDAILLE DU
CINQUANTENAIRE**

NOM ET PRENOM DU CANDIDAT

.....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE

.....

ADRESSE

.....

.....

ASSOCIATION

.....

DATE D'AUTORISATION

.....

LE CANDIDAT

LE PRESIDENT DE L'ASSOCIATION

**DEMANDE DE DISTINCTION A RETOURNER A LA F.C.F. DUMENT
COMPLETEE ET LISIBLEMENT REMPLIE ET SIGNEE**

CONDITIONS D'ATTRIBUTION

◆ 50 années de colombophilie (décision A.G. 15.02.2003)