



**DEMANDE D'ATTRIBUTION DE L'INSIGNE
CHEF DE CORPS / CHEF DE CENTRE**



Nom : **Prénom** :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :/...../..... **Lieu** :

Adresse :

Code Postal : **Ville** :

Téléphone Fixe : **Téléphone Portable** :

Adresse Internet :

Durée du service comme de chef centre

Date de nomination : **Date de cessation** : **Durée totale** :

Grade à la cessation : **Centre d'appartenance** :

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette demande

Date et signature du demandeur

L'insigne de chef de centre peut être porté par les sapeurs-pompiers ayant exercé les fonctions de chef de centre ou de chef de corps communal.

3 niveaux en fonction des années exercées sont identifiables par le métal de l'étoile :

- _ bronze (au moins égal à 1 an),
- _ argent (au moins égal à 5 ans)
- _ or (au moins égal à 10 ans)

L'autorisation de porter l'insigne est conditionnée à l'arrêté de nomination ratifié par l'Autorité Territoriale