

REPUBLIQUE FRANCAISE

DEPARTEMENT DE _____

Ville/Commune de _____

Adresse _____

B.P. _____ C.P. _____

Localité : _____

Le : ____ / ____ / ____

(ou logo / entête de la commune)

Je soussigné, Madame / Monsieur _____ maire de la commune de

Atteste :

Madame / Monsieur _____ est nommé(e) pour assurer la fonction de porte-drapeau titulaire / suppléant, du drapeau de la commune de : _____.

Cette nomination a été prise par le conseil municipal réunit en date du _____.

>> *ou remplacer par la formule :*

Il / elle est officiellement reconnu(e) à cette fonction qu'il / elle exerce depuis le _____.

Il / elle est autorisé(e) à participer avec le drapeau communal aux cérémonies officielles et commémorations patriotiques avec l'accord préalable du Maire ou de son représentant désigné en la personne de _____.

Il / elle est autorisé(e) à détenir le drapeau à son domicile et en assurera son bon état et son entretien.

En cas d'indisponibilité pour une cérémonie, il rend compte sans délais au Maire et se fait remplacer par le porte-drapeau suppléant qui assurera la mission. A l'issue, le drapeau sera restitué au porte-drapeau titulaire.

Il / elle bénéficie de la prise en charge de la commune en cas d'accident dans l'exercice de sa fonction.

>> *ou remplacer par la formule :*

Il / elle bénéficie de l'assurance de l'association _____ à laquelle il / elle devient membre par l'engagement de la commune. (contacter l'APAC pour les modalités)

POUR FAIRE VALOIR CE QUE DE DROIT.

Cachet communal + signature du Maire

signature du porte-drapeau Titulaire / Suppléant