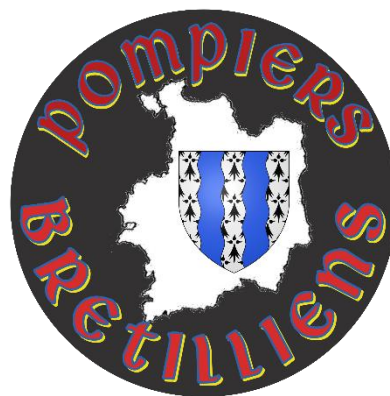




JUSTIFICATIF D' APPARTENANCE À UN CORPS DE SAPEURS-POMPIERS

JE SOUSSIGNÉ(E),

Nom et prénom :

En qualité de :

Relevant du corps des sapeurs-pompiers ou de l'entreprise :

.....

CERTIFIE QUE LA PERSONNE DÉSIGNÉE CI-DESSOUS :

Nom et prénom :

Né(e) le :

Est bien rattaché(e) en tant que pompier au corps des sapeurs-pompiers / à l'entreprise mentionné(e).

Fait à :

Le :

Cachet et signature