



**AUTORISATION
DE L'AUTORITE TERRITORIALE**

Je soussigné (e), (grade, nom, prénom)

Qualité du signataire

➤ autorise (nom prénom)

né (e) le à (grade)
de sapeur-pompier volontaire, au SDIS de (dpt) depuis le
..... à souscrire un engagement de sapeur-pompier volontaire saisonnier
dans le département de la Corrèze entre le 1^{er} juillet 2020 et le 31 août 2020.

➤ atteste que l'intéressé (e) remplit les conditions d'aptitude physique et médicale
comme indiqué à l'article 7 du décret n° 2013-412 du 17 mai 2013 relatif aux sapeurs-
pompiers volontaires.

➤ atteste que l'intéressé (e) est titulaire de la formation initiale d'application de
sapeurs-pompiers volontaires.

➤ atteste que l'intéressé (e) est à jour de ses formations continues.

A, le

Signature et cachet de l'autorité territoriale



AVIS DU CHEF DE CENTRE

Je soussigné (e), (grade, nom, prénom)

Chef du centre de

➤ autorise (nom prénom)

né (e) le à (grade)
de sapeur-pompier volontaire, au CIS de depuis le
..... à postuler pour un engagement de sapeur-pompier volontaire
saisonnier au sein du corps départemental entre le 1^{er} juillet 2020 et le 31 août 2020.

A, le

Signature et cachet du chef de centre