



**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<sup>er</sup> juillet et le 29 août 2025 inclus.

➤ 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