

# Attestation d'appartenance à la fédération nationale des sapeurs-pompiers de France

---

Je soussigné (e) (*nom, prénom*) .....

Président(e) de l'Union Départementale des Sapeurs-Pompiers de : .....

| *atteste que* : Madame - Monsieur (*nom, prénom*) : .....

Né(e) le : .....

est adhérent(e) à la Fédération Nationale des Sapeurs-Pompiers de France et assuré(e) pour les accidents en « hors service » à travers le Contrat Fédéral Associatif.

n'est pas adhérent(e) à la Fédération Nationale des Sapeurs-Pompiers de France.

**Pour servir et valoir ce que de droit.**

Fait à : ..... le : .....

Signature et cachet de l'Autorité Territoriale,