

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

Jesoussigné(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 du Président(e) de l'Union Départementale des
Sapeurs-Pompiers,