|  |  |
| --- | --- |
|  | **Attestation d’appartenance a ………………….. ………………..…………. et d’aptitude médicale pour la pratique des compétitions sportives statutaires des sapeurs pompiers**CHALLENGE MATTHIEU IRIGOIN le dimanche 10 Décembre 2017 |

Je soussigné, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_agissant en qualité de Chef de Corps, Chef de Centre, Chef de brigade, Président délégataire JSP  *( rayez les mentions inutiles )* de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Certifie que les personnes inscrites ci dessous

* **font bien partie de l’effectif** du centre, du service ou de l’école depuis au moins le 1er janvier de l’année en cours
* **ont un certificat médical** de non contre indication à la pratique des compétitions sportives statutaires, datant de **moins de UN AN**.
* **pour les mineurs, ont une autorisation parentale** signée de l’année scolaire en cours

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM**  | **PRENOM** | **Né(e) le** | H/F | **SPV** | **SPP** | **PATS** | **BSPP/ Militaire** | **JSP** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*« Panachage des statuts SPV, PATS et SPP civils et mixité fortement autorisé »*

Nbre total participant (hors JSP)  …….X **8 €** = ……… €. Nbre total participant JSP .X **5 € =**……….€

Nom Prénom du responsable d’équipe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Fait à le

Téléphone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature