



**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 2023 et le 31 août 2023.

➤ 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
(pour les SPV de la Corrèze)

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 2023 et le 31 août 2023.

A, le

Signature et cachet du chef de centre