

**Attestation
de l'Autorité compétente (1)
du SDIS où le candidat est sapeur-pompier volontaire**

Je soussigné(e), M. ,
qualité du signataire

- **Autorise** : Madame – Monsieur, NOM, Prénom
grade de de Sapeur-Pompier volontaire au SDIS de (Dpt)

.....
à souscrire, si sa candidature est retenue, auprès du SDIS des Pyrénées-Orientales un engagement en qualité de sapeur-pompier volontaire saisonnier pour la surveillance des baignades d'une durée d'un mois au minimum et de quatre mois au maximum entre le 1^{er} mai 2021 et le 30 septembre 2021.

- **Atteste que** : Madame – Monsieur, NOM, Prénom
est à jour de ses formations continues (PSE1/PSE2) et que celles-ci seront valables jusqu'au 30 septembre 2021. **(fournir la copie des diplômes ou attestation avec les dates de recyclage en cours de validité au moins jusqu'au 30 septembre 2021).**

- **Atteste que** : Madame – Monsieur, NOM, Prénom
Remplit les conditions d'aptitude médicale précisées par l'article R723-7 du code de la sécurité intérieure **(fournir un certificat médical d'aptitude en cours de validité au moins jusqu'au 30 septembre 2021).**

Fait à, le

Signature(1) et cachet

(1) Le Directeur départemental des Services d'incendie et de secours ou son représentant dûment habilité.