UNION DÉPARTEMENTALE
DES SAPEURS-POMPIERS DE LOIRE-ATLANTIQUE
12, rue Arago - BP 94 303
44 243 LA CHAPELLE-SUR-ERDRE Cedex
Tel 02 40 37 78 18 / Fax 02 40 37 75 15
udsp44@orange.fr

ATTESTATION DE L'AMICALE

Je soussigné, ...,

Président de l'Amicale de ..... certifie avoir accordé à

Madame, Monsieur .....

la somme de ..... euros pour sa participation à la compétition de .....

.....

qui doit avoir lieu à ..... le ..... / ..... / ..... .

et atteste qu'il(elle) est bien adhérent(e) à l'UDSP 44.

Fait à .....,

Le .....

(Signature du Président de l'Amicale)

ATTESTATION DU CHEF DE CENTRE

Je soussigné, ...,

Chef de centre de ..... certifie

avoir pris connaissance des pièces du dossier de demande de subvention concernant la participation

du Sapeur-Pompier .....

à la compétition de .....

qui doit avoir lieu à ..... le ..... / ..... / ..... .

Moyen de transport utilisé :

personnel	❑
de service	❑
autre	❑

Fait à .....,

Le .....

(Signature du Chef de centre)