ASSOCIATION DES JEUNES SAPEURS-POMPIERS

UNION DÉPARTEMENTALE
DES SAPEURS-POMPIERS
DU TERRITOIRE DE BELFORT

DEMANDE DE RECRUTEMENT

D'UN JEUNE SAPEUR-POMPIER

Autorisation parentale

Je soussigné (e) Mme, M. (1) _____

Père – Mère – Tuteur légal (1)

demeurant :

n° _____ rue _____

code postal_____VILLE _____

demande l'adhésion de mon fils – ma fille (1)

NOM : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ à : _____

à la section des jeunes sapeurs-pompiers du centre de secours de _____ .

Il (elle) participera aux instructions, activités techniques et sportives et culturelles de la section.

J'autorise également l'exploitation des images, sur lesquelles pourraient figurer mon enfant, dans le cadre de ses activités jeune sapeur-pompier.

Fait à_____, le_____

Signature

(1) Rayer la mention inutile