



Régional cyclisme sur route Des sapeurs pompiers Sud méditerranée

SAMEDI 21 AVRIL 2018

ATTESTATION INDIVIDUELLE

DU PRESIDENT DE L'UNION DEPARTEMENTALE

Je soussigné -----

Président de l'Union Départementale des Sapeurs-Pompiers de -----

Atteste que M., Mme, Mlle

Est bien affilié(e) à l'Union Départementale **et** à la Fédération Nationale des Sapeurs-Pompiers de France

Depuis le -----

Est dans ce cadre assuré(e) par l'UDSP pour les activités sportives hors service commandé (individuelle accident)
Y compris le cyclisme en compétition

Numéro d'adhérent FNSPF _____ (**obligatoire**, voir carte fédérale)

Fait à _____, le ____/____/2018.

Signature et cachet de l'UDSP :

Signature du compétiteur/trice.