



Certificat pour épreuves sportives  
Pour Jeune Sapeur-Pompier

**Je soussigné certifie,**

(Nom, Prénom) ....., représentant légal de l'enfant,

(Nom, Prénom) .....,

né (e) le ...../...../..... , à .....

section JSP de : .....

que mon enfant, à la date de l'épreuve sportive, a sa visite médicale comme jeune sapeur-pompier valide et est apte à la pratique des compétitions sportives.

**Je suis averti qu'une fausse déclaration dégagerait l'UDSPJ de toute responsabilité.**

A ..... le .....

Signature