



U.D.S.P. 14 (Section Secourisme)
Association régie par la loi 1901

Déclaration d'activité n° 25 14 02586 14

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) :

Nom – Prénom :

Adresse :

CP – Ville :

autorise ma fille / mon fils

à suivre la formation PSE1 (Premiers Secours en Équipe de niveau 1) organisée
par l'Union Départementale des Sapeurs Pompiers du Calvados

du au

Fait à, le

Signature.