

**CONCOURS EXTERNE
DE CAPORAL DE SAPEURS-POMPIERS PROFESSIONNELS**

ZONE DE DÉFENSE ET DE SÉCURITÉ SUD-OUEST

Annexe 2

AUTORISATION À CONCOURIR POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) (nom, prénom et coordonnées du représentant légal) :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse complète : _____

agissant en qualité de représentant légal (père, mère ou tuteur¹), autorise :

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ à _____ Département : _____

et demeurant (*précisez si adresse différente*) _____

à prendre part aux épreuves du concours externe de caporal de sapeurs-pompiers professionnels organisé par le SDIS de la Gironde en 2021,

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Date et signature	
Le :	A :
Signature :	

(¹) *Rayez la mention inutile*