UNION DEPARTEMENTALE DES SAPEURS-POMPIERS DU HAUT-RHIN

Demande d'autorisation du port de l'insigne d'animateur de JSP

Je soussigné,

Nom : _____

Prénom : _____

Grade : _____

Section JSP de : _____

Demande l'autorisation du port de l'insigne s'animateur JSP

❒ Echelon bronze : ❑ titulaire du diplôme d'animateur JSP

❒ Echelon argent : ❑ responsable de section JSP
❑ animateur en exercice depuis plus de 5 ans

❒ Echelon or : ❑ responsable de section JSP depuis plus de 5 ans
❑ animateur en exercice depuis plus de 10 ans

Fait à le,

Signature :

Avis du délégué départemental :

Date : Signature :

Demande à transmettre à l'UDSP 68 pour instruction