

**CONCOURS DE CAPORAL DE SAPEUR-POMPIERS PROFESSIONNELS - SESSION 2025
AUTORISATION PARENTALE POUR CANDIDAT MINEUR**

Je - soussigné(e)..... (Père - mère - tuteur légal)⁽¹⁾

Demeurant.....

Adresse mail :Tél. :

Agissant en qualité de titulaire de l'autorité parentale de l'enfant :

Nom :

Prénom :

Dat de naissance :

Numéro d'inscription :

Cocher la case ci-dessous

Autorise expressément..... à participer au concours de caporal de sapeurs-pompiers professionnels, session 2025, organisé par le Centre de gestion du Rhône et de la Métropole et Lyon et le SDMIS.

Déclare ⁽¹⁾ que les informations mentionnées ci-dessus sont exactes et complètes

Fait à....., le.....

Signature du parent ou du représentant légal, précédée de la mention « lu et approuvé »

(1) : rayer la mention inutile