



## Accusé de participation

Service  
formation-sports

Annexe 2

Bilan JSP3  
n° 2018 / 086

Du 05/05/18 au 05/05/18

Lieu de la formation : PLAINE DE L AIN

NOM :  PRENOM :

C.I.S / C.P.I.N.I / Service :

Participera au stage et certifie être à jour de visite médicale.

Ne participera pas au stage Motif :

Attestation à retourner **sans délai** à l'organisateur de stage LTN2 VILLARD PASCAL par mail :  
fs.bugey@sdis01.fr