

Examen médical d'aptitude pour sapeurs-pompiers

Certificat médical

**Veuillez envoyer le présent formulaire au commandement du corps
de sapeurs-pompiers compétent!**

Commandement du corps de sapeurs-pompiers compétent

Monsieur/Madame

a été examiné(e) le

selon les lignes directrices d'examen médical des sapeurs-pompiers FSSP/CSSP ou selon les instructions du
Service des automobiles.

Décision

Pour	le service du feu en gén.	la protection respiratoire	la catégorie C/C1
Apte	☐	☐	☐
Inapte jusqu'au	☐	☐	☐
Inapte	☐	☐	☐
Examen anticipé	☐ Date	☐ Date	☐ Date

Lieu

Timbre, signature

Date