



## Certificat d'appartenance à un corps Uniforme

Je soussigné, ....., chef du corps ou  
responsable de ....., atteste que Mr ou Mme  
....., exerce ou a exercé une activité au sein de  
notre corporation suivante :

- ☐ Pompier
- ☐ Militaire
- ☐ Douanier
- ☐ Gendarme
- ☐ Personnel pénitencier
- ☐ Force sécurité privé
- ☐ Police
- ☐ Personnel hospitalier
- ☐ Autres (ONF, OFB .....)

Nom, Signature et cachet du responsable