

# Fédération Sportive de la Police Nationale



**DOCUMENT RESERVÉ UNIQUEMENT AUX ACCIDENTS DE SPORT FSPN**

(à joindre à votre dossier de blessure)

## **ATTESTATION de la Fédération Sportive de la Police Nationale** *(à remplir par un responsable de l'association ou de l'organisation sportive)*

Je soussigné (e)

**NOM et PRENOM :**

**GRADE :**

Certifie ce qui suit, concernant le lien direct entre l'accident et l'activité sportive suivante ..... durée..... lieu..... date..../....heure ....h....

En effet , .....  
.....  
.....  
.....

Fait le

à

Signature :

NATURE DE L'ACTIVITE PHYSIQUE OU SPORTIVE	Le secrétaire général de la ligue ou de la fédération compétente ou le président du comité départemental, atteste que le sinistre de la personne concernée a été occasionné lors d'une activité de sport associatif.
N° d'agrément de l'activité FSPN :	
N° licence F.S.P.N. :	Date : Nom :

Signature et Cachet :