

FICHE N°5

**ATTESTATION DES SECOURISTES
(FOURNIR OBLIGATOIREMENT LE DISPOSITIF
PREVISIONNEL DE SECOURS AVEC CE DOCUMENT)**

Je soussigné-e :

Représentant l'organisme dénommé :

Adresse :

N° tél. :

Accepte de mettre à disposition personnes titulaires du CFA PSE 2 à jour, pour
assurer les premiers secours lors de la manifestation auto qui se déroulera sur la
commune de :

le : de à

Organisée par le club :

Nous nous engageons à nous mettre à disposition du médecin présent sur place pendant
l'ensemble de la manifestation.

Fait à :

Le :

Signature du responsable de l'organisme

Cachet de l'organisme

Joindre à la présente attestation le calcul du DPS ainsi que le devis signé par les 2 parties